

Eingang/ Unterschrift Prüfungsamt FB3: \_\_\_\_\_

## Krankmeldung

Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin:

Matrikelnr. \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Abschluss  Bachelor  Master

Studiengang \_\_\_\_\_

Die Krankmeldung dient für

den Rücktritt von einer/mehreren Prüfung/en

Das Formblatt "Krankmeldung" mit dem zugehörigen Attest muss bis spätestens 3 Werktage nach dem Prüfungstermin beim dezentralen Prüfungsamt eingegangen sein.

Eingegangene Atteste werden nur zusammen mit diesem Formblatt bearbeitet.

Der Rücktrittswunsch bezieht sich auf alle angemeldeten Prüfungen, die im Attest angegebenen Zeitraum liegen.

Modulkürzel	Modultitel	ggf. Titel der Teilprüfung/ Lehrveranstaltung	Prüfungs- datum

Hinweis:

Bei Anerkennung des Rücktritts erhält die/der Studierende eine Benachrichtigung per E-Mail. Bei Ablehnung des Rücktritts erhält der/die Studierende einen schriftlichen Bescheid.

x

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift