



**Antrag auf (krankheitsbedingten) Rücktritt von Prüfungen bzw.
Verlängerung/Aussetzung der Bearbeitungszeit**

Dieses Schreiben ist mit dem ärztlichen Attest beim Prüfungsamt einzureichen.

**Application for withdrawal from exams due to illness or extension/
suspension of the processing time**

This application must be submitted to the examination office together with the medical certificate.

Name, Vorname:
surname/first name

Matrikelnummer:
matriculation number

Studiengang:
degree program

Krankschreibung von:
sick leave from

bis:
to

Modulprüfung/Prüfungsleistung:
module examination

Prüfungsdatum/Abgabetermin:
date of examination / deadline

Datum / date

Unterschrift / signature

Anlage: ärztliches Attest
attachment: medical certificate

Genehmigung

Ablehnung

des Antrages durch den Prüfungsausschuss

Begründung:

Datum:

Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses