

Prüfungsausschuss

## Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung (§ 14 Abs. 2 PO)

Name:

Vorname:

Adresse:

Seminargruppe:

Matrikelnummer:

Modulprüfung:

Prüfungstermin:

Hiermit beantrage ich den Rücktritt von der o.g. Prüfung aus wichtigem Grund.

Zur Begründung meines Antrages füge ich bei (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ärztliches Attest
- schriftliche Begründung
- sonstige Dokumente
- Bescheinigung des Praxispartners

### Hinweis:

Bei krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit ist ein ärztliches Attest vorzulegen. Andere Rücktrittsgründe sind zu belegen bzw. glaubhaft zu machen, die entsprechenden Dokumente vorzulegen. Sofern der Rücktrittsgrund durch die Praxisphase gesetzt wurde, ist hierzu eine Erklärung des Praxispartners beizufügen.

.....

Datum

.....

Unterschrift Student

---

wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt:

Rücktrittsgründe

- anerkannt
- nicht anerkannt

Beschluss des Prüfungsausschusses vom

.....

Datum

.....

Unterschrift Vors. PA