

Rücktritt von einer Prüfung (vom Prüfling auszufüllen)

Angaben zur Person

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Studiengang _____

Uni-E-Mail* _____

*Antworten/Rückfragen zu Ihrem Antrag werden ausschließlich an Ihre Uni-E-Mail-Adresse gesandt.

Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung

Ich beantrage den Rücktritt von folgender Prüfung nach Antritt der Prüfung*

Name der Prüfung	Datum der Prüfung

*Bei Krankheit ist noch am selben Tag eine Ärztin*ein Arzt zu konsultieren.

Ich beantrage den Rücktritt von der Prüfung aus folgendem triftigem Grund (Rücktrittsgrund):

Krankheitsbedingte Beeinträchtigung der Leistungsfähigkeit

Sonstiger triftiger Grund:

Ein **schriftlicher** Nachweis über das Vorliegen eines triftigen Grundes muss beigefügt werden.

Hinweise:

Der Rücktritt aus triftigem Grund kann nur anerkannt werden, wenn der Prüfling

1. den Rücktritt **unverzüglich, eindeutig** und **unbedingt** erklärt sowie rechtzeitig die förmliche Anerkennung eines triftigen Grundes beantragt **und**
2. **unverzüglich** den triftigen Grund für den Rücktritt darlegt und alle notwendigen Nachweise des triftigen Grundes beibringt.

Allgemeine Hinweise zum Rücktritt von Prüfungen sind den FAQs sowie dem Merkblatt auf der [Homepage des Prüfungsamtes](#) zu entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden