

## Antrag auf Prüfungsrücktritt wegen Krankheit

Hinweis: Dieser Antrag ist spätestens sieben Tage nach dem versäumten Prüfungstermin zusammen mit einer ärztlichen Arbeits- oder Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung im Prüfungssekretariat abzugeben.

Name, Vorname	Matrikelnummer
---------------	----------------

Aus gesundheitlichen Gründen kann ich bzw. konnte ich nicht an der folgenden Prüfung teilnehmen (bitte ggf. auf der Rückseite fortfahren):

Prüfungsdatum	Belegnummer	Fach	Prüferin/Prüfer

Beigefügte Belege:

Mir ist bekannt, dass die Prüfung spätestens im Rahmen der Prüfungstermine des jeweils folgenden Semesters fortzusetzen ist und ich mich zu dieser Prüfung im OBS anmelden muss.

Wenn ich bei dem Wiederholungsversuch wieder erkrankt bin, werde ich dies mit einem amtsärztlichen Attest (Gesundheitsamt) belegen.

Die Bestimmungen meiner Studien- und Prüfungsordnung zur Nichtbeendigung einer Prüfungsleistung habe ich gelesen.

### Antragstellerin/Antragssteller:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Antrag befürwortet	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt, Begründung:
Prüfungsausschuss	
Datum, Unterschrift: _____	