

An den Prüfungsausschuss
B. Sc. Lebensmittelchemie

Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung aus gesundheitlichen Gründen.

Name, Vorname

Matrikelnummer

Studiengang

Prüfungsnummer

Name der Prüfung

Das **Original** eines ärztlichen **Attestes** zur Prüfungsunfähigkeit

(Achtung: keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, bitte beachten Sie die Hinweise zu den Anforderungen an ein formal korrektes Attest auf der Homepage!)

liegt bei.

geht bis spätestens drei Arbeitstage nach Prüfungsdatum im Studienbüro ein.

Mit freundlichen Grüßen,

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift