

Rücktritt von einer Prüfung/von Prüfungen

Withdrawal from an examination/examinations

Ich / I,

Name / Surname

Vorname / First name

Studiengang /
programme

erkläre den Rücktritt aus wichtigem Grunde von folgender Prüfung:

hereby declare my withdrawal from the following examination(s) for a valid reason:

| Prüfungsdatum / date examination | Modulnummer module code | Modultitel name of module | (Erst-)Prüfer/in (first) examiner |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| | | | |

ich trete zurück wegen **Krankheit** / My withdrawal is due to illness

aus folgendem Grund / My withdrawal is due to: _____

Einen schriftlichen Beleg über den wichtigen Grund füge ich bei; bei Rücktritt wegen Krankheit die angehängte Bescheinigung, jedoch keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung („gelber Schein“): Prüfungsunfähigkeit ist nicht gleich Arbeitsunfähigkeit.

I enclose written proof of the valid reason for my withdrawal; where my withdrawal is due to illness, the written proof is the attached medical certificate (not an „incapacity for work certificate“ / „Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung“): incapacity for work does not render one unable to take examinations.

Nach dem Ende der jeweils geltenden Abmeldefrist ist ein Rücktritt von der Prüfung nur aus wichtigem Grunde, etwa Krankheit, zulässig. Der Rücktritt ist **unverzüglich (spätestens am dritten Werktag nach einem versäumten Prüfungstermin) dem Prüfungsamt gegenüber zu erklären** und der wichtige Grund ist zu belegen; gemäß § 16 der jeweiligen Prüfungsordnung).

Once the registration deadline for an examination has passed, students may only withdraw from the examination for a valid reason, e.g. illness. A declaration of withdrawal must be provided to the Examination Office immediately (no later than the third working day after the examination that you did not attend) and proof of the valid reason must be given; Section 16 of the corresponding examination regulations).

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift Prüfling / Signature

(Kann bei elektronischer Einreichung über die WiSo-Inbox entfallen. May be omitted if submitted electronically via WiSo-Inbox)