

## Prüfungsabmeldung auf Grund von Krankheit Vorlage eines ärztlichen Attests

Rücktritt oder Versäumnis gemäß Prüfungsordnung

Hiermit möchte ich,				
Name, Vorname:				
Matrikelnummer:				
mich wegen Krankhei	t von folg	gender Prüfung abmel	den:	
Studiengang:	Medizin iMED			Hebammenwissenschaft i MID
		Zahnmedizin iMED DE	NT	Zahnmedizin Regelstudiengang
Modul:				
Semester:	WiSe		SoSe	
Prüfungsformat:				
Datum:				
Uhrzeit	von		bis	
Ein entsprechendes ä	rztliches	Attest für den Zeitraur	m	
von		bis		
liegt diesem Schreibei	n bei.			
Ort, Datum		Unterschrift S	tudierende:r	

Wichtige Hinweise: Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Prüfungsabmeldung muss zusammen mit dem Nachweis des für den Rücktritt oder das Versäumnis geltend gemachten Grundes (ärztliches Attest) <u>innerhalb von fünf Werktagen</u> an das Prodekanat für Lehre übermittelt werden. Bitte senden Sie die Unterlagen als PDF-Datei (max. 2 MB) per E-Mail an die für die betroffene Prüfung zuständige Modulassistenz (Kontakt siehe Website).

Sollten Sie von mehreren Prüfungen zurücktreten müssen, übermitteln Sie bitte <u>für jede Prüfung ein eigenes, vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular</u> zusammen mit dem Attest an die zuständige Modulassistenz.

