

Antrag an den Prüfungsausschuss des Fachbereichs Informatik auf Prüfungsrücktritt aus gesundheitlichen Gründen

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

Aus gesundheitlichen Gründen kann ich bzw. konnte ich nicht an der folgenden Prüfung teilnehmen:

Prüfungsdatum	Belegnummer	Fach	Prüfer/in
Anliegende Belege:			

Dieser Antrag muss spätestens am siebenten Tag nach dem versäumten Prüfungstermin zusammen mit einer ärztlichen Arbeits- oder Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung im Prüfungsbüro des Fachbereichs Informatik eingegangen sein.

Wenn Sie semesterübergreifend überdurchschnittlich viele Anträge auf einen Rücktritt von Prüfungen aus gesundheitlichen Gründen stellen, prüft der Prüfungsausschuss im Rahmen einer Einzelfallprüfung, ob zusätzlich noch ein vom Gesundheitsamt ausgestelltes Attest vorgelegt werden muss.

Zur Wahrung der Prüfungsfrist muss diese Prüfung spätestens im folgenden Semester durchgeführt werden. Dafür ist eine erneute Prüfungsanmeldung im OBS notwendig.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, o.g. Hinweise gelesen und verstanden zu haben.

Datum, Unterschrift: _____
Antragsteller/in

☐ Antrag genehmigt	☐ Antrag abgelehnt, Begründung:
Prüfungsausschuss	
Datum, Unterschrift: _____	