



Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefon-/Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

Bachelor

ANB	<input type="checkbox"/>
BIA	<input type="checkbox"/>
BWL	<input type="checkbox"/>
DTC	<input type="checkbox"/>
EWM	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>
LEH	<input type="checkbox"/>
MA	<input type="checkbox"/>
MPE	<input type="checkbox"/>
PHT	<input type="checkbox"/>
SBM/FM	<input type="checkbox"/>
STE	<input type="checkbox"/>
TEX	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>
WIN	<input type="checkbox"/>
WIW	<input type="checkbox"/>

Master

BSA/BA	<input type="checkbox"/>
BMS	<input type="checkbox"/>
BWM	<input type="checkbox"/>
DEC	<input type="checkbox"/>
DPM	<input type="checkbox"/>
FPD	<input type="checkbox"/>
MAM	<input type="checkbox"/>
SE	<input type="checkbox"/>
TBM	<input type="checkbox"/>
WIM	<input type="checkbox"/>

Lehrplansemester

Fachsemester

Wichtiger Hinweis:

Sollten Sie beabsichtigen, von studienbegleitenden Leistungen (§ 16 Abs. 2 Bachelor-StuPO bzw. § 13 Abs. 2 Master-StuPO) zurückzutreten, muss der jeweilige Rücktritt von dem/der zuständigen Modulverantwortlichen zuvor genehmigt werden!

Ich werde im Prüfungszeitraum _____ an folgenden, aktuell noch angemeldeten Prüfungen nicht teilnehmen:

Prüfungsdatum
(falls bekannt)

Prüfungsnummer

Prüfungsfach

bei studienbegleitenden Leistungen:

Genehmigung/Unterschrift
Modulverantwortliche/r

Bitte reichen Sie den Antrag bei dem/der für Sie zuständigen Prüfungssekretariat ein.

Bei einem Rücktritt von studienbegleitenden Leistungen wird dieser vom Prüfungssekretariat nur verbucht, wenn die entsprechende Genehmigung des/der Modulverantwortlichen auf dem Formblatt vermerkt ist!

Ort, Datum

Unterschrift