Hochschule Albstadt-Sigmaringen
Albstadt-Sigmaringen University

Prüfungsrücktritt

StuPO 17.2 und später

Name, Vorname | Matrikelnummer

Telefon-/Handy-Nr. | E-Mail-Adresse

Bachelor		**Master**		**Lehrplansemester**
BIA	☐	BA/BSA	☐	☐
BWL	☐	BMS	☐	
EWM	☐	BWM	☐	
FM/SBM	☐	FPD	☐	
ITS	☐	MAM	☐	
LEH	☐	SE	☐	
MAB	☐	TBM	☐	**Fachsemester**
MPE	☐	WIM	☐	☐
PHT	☐			
TEX	☐			
TI	☐			
WIN	☐			
WIW	☐			

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