



**Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung<sup>1</sup>**

**Hiermit beantrage ich**

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------

Studiengang: <input type="text"/>	Matrikelnummer: <input type="text"/>
--------------------------------------	---

Telefon: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
----------------------------------	---------------------------------

Anschrift: <input type="text"/>
------------------------------------

**den Rücktritt von folgender/n Prüfung/en:**

1. Modul: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------

2. Modul: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------

3. Modul: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------

4. Modul: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------

**Die Prüfungsunfähigkeit besteht / bestand**

**vom**  **bis**

**und wird mittels beigefügter Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder anderer relevanter Unterlagen bestätigt.**

**Datum**

**Unterschrift**

<sup>1</sup> Der Antrag ist unverzüglich digital in den Sekretariaten der Abteilungen der jeweiligen Module der Universität Hildesheim einzureichen. Unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet! Aus verwaltungstechnischen Gründen kann der bearbeitete Prüfungsrücktritt erst nach Bekanntgabe der Noten ins POS eingetragen werden.