

## Bachelor Pflegewissenschaft - Duales Studienprogramm

### Abmeldung zur Modulprüfung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Modulprüfungen des

Sommersemesters \_\_\_\_\_  Wintersemesters \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich von folgenden Modulprüfungen im o. g. Semester ab:  
(bitte Modulnummer und Modultitel angeben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Student/in

Voraussetzung für eine Abmeldung ist, dass Sie sich im o. g. Semester zur Modulprüfung angemeldet haben!

Dieser Antrag ist bis zum **31.01. (WiSe) bzw. 30.06. (SoSe)** im Zentralen Prüfungsamt, Team B, einzureichen. Entweder durch Einwurf in den Briefkasten oder auf dem Postweg an: Universität Bremen, ZPA, Team B, Postfach 33 04 40, 28334 Bremen.