Universität Bremen

Rücktritt von einer/mehrerer Prüfungsleistungen aufgrund von Krankheit

◉ Fachbereiche 6 - 12 (inkl. Lehramt) ○ Fachbereiche 1 - 5

An die
Universität Bremen
Zentrales Prüfungsamt
...
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Studierenden-Angaben

Matrikelnr. _____

Nachname _____

Vorname _____

Telefon _____

Abschluss ◉ Bachelor ○ Master ○ Master of Education ○ Staatsexamen Jura

Studienformat **bitte auswählen ...**

Studiengang _____

Dieses Formblatt muss zusammen mit einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (Originale, Kopien oder Scans) unverzüglich beim Prüfungsamt eingereicht werden (Ein Abruf der eAU ist dem Prüfungsamt nicht möglich).
Der Rücktritt kann nur für angemeldete Prüfungen erfolgen. Diese Prüfungen müssen Sie untenstehend eintragen.
Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus.

	Modulkürzel:		Prüfungsdatum:	
#1	Modultitel:			
	Ergänzung:			
	Modulkürzel:		Prüfungsdatum:	
#2	Modultitel:			
	Ergänzung:			
	Modulkürzel:		Prüfungsdatum:	
#3	Modultitel:			
	Ergänzung:			

weitere Felder erforderlich

Hinweis:
Bei Anerkennung des Rücktritts erhält die/der Studierende eine Benachrichtigung per E-Mail.
Bei Ablehnung des Rücktritts erhält der/die Studierende einen schriftlichen Bescheid.

Datum _____ Unterschrift Antragsteller:in _____