

Antrag auf Prüfungsrücktritt aus wichtigem Grund
bei Prüfungsleistungen, die eine Anwesenheit
des Prüflings erfordern
(z.B. Klausuren, mündliche Prüfungen u.ä.)



Bitte unverzüglich per Post senden.

Prüfungsamt - Persönlich-Vertraulich

Duale Hochschule Baden Württemberg Heilbronn
Bildungscampus 4
74076 Heilbronn

Persönliche Angaben

| | | |
|-------------------|------------------------------|------|
| Nachname, Vorname | | Kurs |
| Studiengang | Matrikelnummer | |
| E-Mail | Telefonnummer / Handy-Nummer | |

An den nachfolgend genannten Prüfungen kann ich aus wichtigem Grund nicht teilnehmen:

(Bitte genaue Bezeichnung der Prüfung - Modul, Datum, Uhrzeit, Prüfer - angeben)

Wichtiger Grund wegen Krankheit: (Bitte von dem zuständigen Arzt / Ärztin ausfüllen lassen.)

Beginn der Beeinträchtigung: _____ (Datum) Voraussichtliches Ende der Beeinträchtigung: _____ (Datum)

Beschreibung der Symptome und ihre Auswirkung auf das Leistungsvermögen des Prüflings durch den Arzt / die Ärztin:

(Datum)

(Unterschrift / Stempel des Arztes)

Sonstiger wichtiger Grund: (Bitte Beschreibung und entsprechende Nachweise beifügen.)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Studierenden)