



Name:	_____	Studiengang:	BA - MAA - MAS
Vorname:	_____	Studiensemester::	<u>1 2 3 4 5 6</u>
Heimat- anschrift:	_____	Telefon	_____
Geboren am:	_____	Matrikelnummer	_____
e-mail	_____ @fh-koblenz.de		

## RÜCKTRITT

### von Prüfungsleistungen in der Prüfungsperiode: .....

Bei Rücktritt wegen Krankheit füge ich die entsprechende Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung (siehe dazu auf der HP Anforderungen an eine PU) bei.

HIS - Prüfungsnummer gemäß Aushang*	Modulbezeichnung und Teilmodul / Prüfungsleistung	Semester	Prof. / LB	Datum der Prüfung

\* siehe Meldebogen - Rücktritt wird sonst nicht bearbeitet

Der Rücktritt (außer bei Krankheit) ist spätestens eine Woche (Eingang im Fachbereich) vor der Prüfungsleistung unwiderruflich zu erklären. Bei Krankheit muss die Bescheinigung zusammen mit diesem Formblatt spätestens am dritten Werktag nach der Prüfung im Prüfungsamt eingegangen sein.

Koblenz, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

\* nichtzutreffendes streichen