Bachelor ○

Master Architektur ○

Master Stadtplanung ○

FACHHOCHSCHULE
KOBLENZ
University of Applied Sciences

Fachbereich Bauwesen

Prüfungsamt für die Studiengänge
Architektur + Stadtplanung

Name: _____

Vorname: _____

Heimat- _____

anschrift: _____

Geboren am: _____

e-mail _____ @fh-koblenz.de

Studiensemester:: 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○

Telefon

Matrikelnummer _____

RÜCKTRITT (Nicht bei Krankheit)

von Prüfungsleistungen in der Prüfungsperiode: ……..

Der Rücktritt (außer bei Krankheit) ist spätestens eine Woche (Eingang im Fachbereich) vor der Prüfungsleistung unwiderruflich zu erklären. Rücktritt ist nur vom potentiellen Freiversuch und vom 1. Versuch möglich.

Prüfungsnummer gemäß Aushang	Modul- und Teilmodul-bezeichnung	Versuch PFV	1.V	Prof. / LB	Datum der Prüfung
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		
		○	○		

Bei Krankheit muss das Formblatt zur Prüfungsunfähigkeit (siehe Homepage) **spätestens am dritten Werktag nach der Prüfung** im Prüfungsamt eingegangen sein.

Koblenz, den

Unterschrift / oder per Mail von der FH-Mailadresse aus

Formularstand: 12.04.2010