

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.

Vorab per E-Mail an: pruefungsamt@heilbronn.dhbw.de oder
per Fax an: +49 7131 1237-050



Prüfungsamt

Persönlich-Vertraulich

Duale Hochschule Baden-Württemberg Heilbronn
Bildungscampus 13
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: _____ Voraussichtliches Ende der Beeinträchtigung: _____
(Datum) (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)