

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: _____ 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)