

Annullierungsantrag

krankheitsbedingter Rücktritt von Prüfungen

SoSe 20 ____ WS20 ____ / ____

Name, Vorname

Geburtsdatum

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich die Annullierung von studienbegleitenden Prüfungen im Studiengang

- | | | | |
|--------------------|-----------------------|--|-----------------------|
| Ökonomie (B.A.) | <input type="radio"/> | Ökonomie – Nachhaltigkeit – Transformation (B.A.) | <input type="radio"/> |
| Philosophie (B.A.) | <input type="radio"/> | Ökonomie – Verantwortung – Institutionsgestaltung (M.A.) | <input type="radio"/> |
| Ökonomie (M.A.) | <input type="radio"/> | Ökonomie – Nachhaltigkeit – Gesellschaftsgestaltung (M.A.) | <input type="radio"/> |
| Philosophie (M.A.) | <input type="radio"/> | | |

Modulkennung	Modultitel	Prüferin/Prüfer	Prüfungsform

Mir ist bekannt, dass mit diesem Annullierungsantrag ein ärztliches Attest einzureichen ist, das die Prüfungsunfähigkeit im Zeitraum der jeweiligen Prüfung bescheinigt.

Ort, Datum

Unterschrift

----- Vom Prüfungsamt auszufüllen -----

genehmigt / nicht genehmigt _____
Datum

Unterschrift