



**PRÜFUNGSABMELDUNG** (Im Krankheitsfall bitte Attest beifügen)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Semesteranschrift: Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Fachsemester \_\_\_\_\_

Semesteranschrift: PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: Festnetz / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

| Bachelor             | Master                                    | Diplom                                      |
|----------------------|---|---|
| Maschinenbau         | Wirtschaftsingenieurwesen<br>Maschinenbau | Luft- und Raumfahrttechnik                  |
| Bioingenieurwesen    | Bio- und Chemie-<br>ingenieurwesen        | Bio-, Chemie- und Pharma-<br>ingenieurwesen |
| Pharmaingenieurwesen | Kraftfahrzeugtechnik                      | Messtechnik und Analytik                    |

Bitte beachten Sie:

Die Anmeldung zu einer Prüfung kann bis spätestens **einen Werktag** vor dem betreffenden Tag der Prüfung zurückgezogen werden.  
Im Krankheitsfall ist diesem Formular innerhalb von drei Tagen nach Ausstellung ein ärztliches Attest beizufügen.

**Abschluss Diplom**

Das Zurückziehen von Prüfungen ist pro Fach nur einmal möglich und in jedem Fach schriftlich beim Prüfungsausschuss anzuzeigen (siehe die entsprechenden Regelungen in der Diplomprüfungsordnung).

**Abschluss Bachelor/Master**

Die Abmeldung ist (unabhängig vom Versuch) im Regelfall im Online-Portal vorzunehmen.

Wiederholungsprüfungen (2. oder 3. Versuch) sind spätestens im nachfolgenden Prüfungszeitraum abzulegen und können **nicht** zurückgezogen werden.

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Prüfungen ab:

| Prüfungsnr. | Prüfungsbezeichnung / Prüfungstitel | Prüfer | Tag der Prüfung |
|-------------|-------------------------------------|--------|-----------------|
|             |                                     |        |                 |
|             |                                     |        |                 |
|             |                                     |        |                 |
|             |                                     |        |                 |

Mir ist bekannt, dass durch meine Prüfungsabmeldung unter Umständen die BAföG-Förderung gefährdet sein kann.

Braunschweig, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift