Formular zur Prüfungsabmeldung

Name, Vorname: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Studiengang und Abschlussziel (bitte ankreuzen):

☐ Bachelor Mathematik ☐ Master Mathematik ☐ 2-Fächer-Bachelor Mathematik

☐ Bachelor FWM ☐ Master FWM

☐ Master Data Science ☐ Bachelor MACS

Prüfung	Termin	Prüfer	Klausur	mündliche Prüfung (*)
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	

(*): Unterschrift des Prüfers erforderlich, mit der bestätigt wird, dass der Studierende sich fristgerecht eine Woche vor der mündlichen Prüfung abgemeldet hat bzw. kein Prüfungstermin vereinbart wurde

Mir ist bekannt, dass eine **Abmeldung** von **Klausuren** ohne Angabe von Gründen im Bachelor- bzw. Masterstudiengang nur **bis 12:00 Uhr am vorletzten Werktag vor der entsprechenden Klausur möglich** ist.
Mir ist zusätzlich bekannt, dass eine **Abmeldung** von **mündlichen Prüfungen** ohne Angabe von Gründen nur **bis spätestens eine Woche vor der entsprechenden Prüfung** im Prüfungsamt möglich ist.

Hinweis: **Samstage und Sonntage** zählen dabei **NICHT** als **Werktage**!

_____ _____

Datum Unterschrift des Studierenden

_____ _____

Datum Bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten