

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

Prüfung	Termin	Prüfer*in	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

			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

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 der*des Studierenden

Datum

Bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten