


|   |                          |   |   |
|---|--------------------------|---|---|
| <b>W 3</b><br><b>Rücktritt/ Krankheit</b><br><b>bei Vorliegen einer</b><br><b><u>Ausnahmeregelung</u></b> | <b>Prüfungsausschuss</b> | <b>Ostfalia</b><br><b>CampusWolfsburg</b><br><b>Fakultät Wirtschaft</b> |  |
|---|--------------------------|---|---|

Versäumnis einer Prüfung wegen Krankheit bei Vorliegen einer Ausnahmeregelung / Rücktritt von einer Prüfung aus triftigem Grund

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matr. Nr.: \_\_\_\_\_ **Studiengang:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage ich den Rücktritt bzw. erkläre das Versäumnis folgender Prüfungen:  
(Die Prüfungsnummer finden Sie in Ihrem Notenbogen unter „angemeldete Prüfungen“)

Fach: \_\_\_\_\_ Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_ Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

wegen **Krankheit aufgrund Vorliegens einer Ausnahmeregelung:**

Der Antrag ist unverzüglich, nach dem Prüfungstermin **zusammen mit dem fachärztlichen Attest** im Original, im Prüfungsausschuss abzugeben (Achtung: eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung entspricht nicht den prüfungsrechtlichen Anforderungen. Es müssen bei Rücktritten aufgrund Krankheit bei Vorliegen einer Ausnahmeregelung **Prüfungsunfähigkeitsbescheinigungen** vorgelegt werden.

**aus triftigem Grund:**

Der Antrag ist unverzüglich nach dem Prüfungstermin im Büro des Prüfungsausschusses abzugeben.

Begründung (ggf. belegen):

---



---



---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des (r) Antragstellers (-in): \_\_\_\_\_

---

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss: Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_