

Rücktritt aus triftigem Grund von Prüfungen in Bachelor- / Masterstudiengängen (gem. § 20 der PVO BaMa)

Zur Vorlage bei einem der folgenden Prüfungsämter der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel:

Prüfungsamt der Agrar- und Ernährungswissenschaftlichen Fakultät
Gemeinsames Prüfungsamt in der Philosophischen Fakultät
Prüfungsämter der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät

Prüfungsämter der Technischen Fakultät
Prüfungsamt der Theologischen Fakultät
Prüfungsamt der Wirtschafts- und Sozialwissenschaftlichen Fakultät

- Bitte alle vom Rücktritt betroffenen Prüfungen auflisten!
- Im Krankheitsfall ist dieses Formular zusammen mit dem ärztlichen Attest (Vordruck auf den Internetseiten der o. g. Prüfungsämter) unverzüglich beim zuständigen Prüfungsamt vorzulegen.
- Bei Vorliegen anderer triftiger Gründe ist dieses Formular zusammen mit einem begründenden Anschreiben der / des Studierenden unverzüglich beim zuständigen Prüfungsamt vorzulegen.
- Sind mehrere Prüfungsämter vom Rücktritt zu informieren, bitte einem der beteiligten Prüfungsämter vorlegen. Ihr Antrag wird von dort entsprechend weitergeleitet.

Matrikelnummer			
Name, Vorname			
Telefon-Nr.		Email	
Rücktrittsgrund*	<input type="checkbox"/> eigene Erkrankung	<input type="checkbox"/> Erkrankung des Kindes	<input type="checkbox"/> anderer triftiger Grund

Hiermit trete ich aus triftigem Grund von folgender Prüfung / folgenden Prüfungen zurück:

Modul-Nr. oder Modulbezeichnung	Titel der Lehrveranstaltung	Art der Prüfungsleistung	Termin	Prüfer	zuständiges Prüfungsamt

Datum, Unterschrift der / des Studierenden

* Anlage:	<input type="checkbox"/> im Krankheitsfall: Attest (Bitte legen Sie dem Arzt den Vordruck der CAU vor.) <input type="checkbox"/> bei Vorliegen anderer triftiger Gründe: begründendes Anschreiben der / des Studierenden
-----------	---

(vom Prüfungsamt auszufüllen)

weitergeleitet an das Prüfungsamt:						
Datum/Kürzel						