



## **Prüfungsrücktritt mit Attest**

### **An das Sachgebiet für Prüfungsangelegenheiten**

An folgenden Prüfungen konnte ich aus gesundheitlichen Gründen nicht teilnehmen: (Bitte Fach wie in Prüfungsplan aufgeführt angeben)

Prüfungsnummer. .... Prüfungstermin .....

Prüfungsbezeichnung .....

Prüfungsnummer. .... Prüfungstermin .....

Prüfungsbezeichnung .....

Prüfungsnummer. .... Prüfungstermin .....

Prüfungsbezeichnung .....

Prüfungsnummer. .... Prüfungstermin .....

Prüfungsbezeichnung .....

Matrikelnummer      90.....

Name, Vorname      .....

Diplom/Bachelor Studiengang .....

.....  
Datum, Unterschrift der/s Studierenden

**Anlage**  
1 Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

**Bearbeitungsvermerk Sg Prüfungsangelegenheiten:**

**Attest nicht anerkannt - POS erl. ....**