



Nachname / Vorname

## Prüfungsabmeldegesuch

### 1. Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus:

Matrikel-Nr.		
Studienstufe	Bachelor	Master
Major		Minor

### 2. Folgende Module/Prüfungstermine sind betroffen:

Semester	Modulnummer	Modultitel	Prüfungsdatum

### 3. Angaben zum Arztzeugnis (in der Beilage):

Arbeitsunfähigkeit vom \_\_\_\_\_ bis und mit \_\_\_\_\_

### 4. Wichtige Hinweise:

- Die Abmeldung von einer Prüfung ist nur möglich, wenn Sie nicht an der Prüfung teilgenommen haben.
- Reichen Sie dieses Formular – vollständig ausgefüllt und unterschrieben – zusammen mit dem Arztzeugnis (als Scan) bis spätestens 5 Tage nach Klausurtermin beim IKMZ per E-Mail (Adresse siehe oben) ein.
- Das Arztzeugnis muss 100% Arbeitsunfähigkeit für den Tag der Prüfung ausweisen.
- Wird das Abmeldegesuch gutgeheissen, werden die Module storniert. Sie erhalten kein Antwortschreiben auf das Gesuch und sind verpflichtet, die Stornierung der Module im Modulbuchungstool zu kontrollieren.
- Zu angebotenen Wiederholungsprüfungen (Pflichtmodule, siehe VVZ) müssen Sie sich selbstständig innerhalb der angegebenen Frist via Studierendenportal anmelden.

### 5. Bestätigung:

Hiermit bestätige ich, dass ich nicht an den oben aufgelisteten Prüfungen teilgenommen habe.

Ich bestätige die Vollständigkeit und die Richtigkeit der obigen Angaben.

Datum und Unterschrift

---

**Beilage: Arztzeugnis als Scan**