

UNIVERSITÄT SIEGEN • Fakultät III • Prüfungsamt • D-57068 Siegen

**Universität Siegen
Prüfungsamt
Fakultät III
57068 Siegen**

Kohlbettstraße 15
57072 Siegen
Telefon +49 271 740-3145
Fax: +49 271 740-13145
pruefungsamt@wiwi.uni-siegen.de
<http://www.uni-siegen.de/fb5/pruefungsamt/>

Antrag auf Rücktritt von Prüfungen wegen Krankheit

Hinweise: - Der Antrag muss spätestens am 3. Werktag nach Klausurtermin dem Prüfungsamt zugestellt werden (Datum des Poststempels bzw. des Einwurfes in das Postfach des Prüfungsamtes).
- Bei einer Klausurteilnahme entgegen der ärztlichen Empfehlung wird ein Rücktritt von der Prüfung grundsätzlich nicht akzeptiert.

Name, Vorname

Matr.-Nr.

Datum

Unterschrift

STUDIENGANG: Bachelor Master

Hiermit trete ich von den nachfolgenden Prüfungen zurück:

Prüfungsnummer: **Name der Prüfung:**

Datum:

Ich bitte, die im Original beiliegende ärztliche Bescheinigung über meine Prüfungsunfähigkeit anzuerkennen.

Datum

Unterschrift

P r ü f u n g s a m t

Eingetragen in unisono von: _____