

Krankheitsbedingte Abmeldung von Prüfungsleistungen im WS / SS _____

Bitte im zuständigen Prüfungsamt abgeben.

Matr.-Nr.	Nachname	Vorname
Fakultät	Studiengang & Abschlussziel (Ba/ Ma)	Telefon-Nr. für Rückfragen

Hiermit melde ich mich krankheitsbedingt von folgenden Prüfungsleistungen ab:

Prüfungsleistung:	Datum:
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Ilmenau, den _____

Unterschrift des Studierenden

Bitte eine Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit beifügen.

Verbuchungsvermerk des zuständigen Prüfungsamtes: _____