**Krankmeldung**

An die

Universität Bremen Zentrales Prüfungsamt Geschäftsstelle FB \_\_\_\_\_ Postfach 33 04 40

28334 Bremen

Eingang/ Unterschrift ZPA:

Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin: Matrikelnr.

Nachname

Vorname/n Telefon

Abschluss Bachelor Master Master of Education Staatsexamen Jura Studienformat

Studiengang

Die Krankmeldung dient für

den Rücktritt von einer/mehrerer Prüfung/en

Das Formblatt "Krankmeldung" mit dem zugehörigen ärztlichen Attest (im Original) muss unverzüglich nach Erhalt beim Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.

Eingegangene ärztliche Atteste werden nur zusammen mit diesem Formblatt bearbeitet.

Der Rücktrittswunsch bezieht sich auf alle angemeldeten Prüfungen, die im auf dem ärztlichen Attest angegebenen Zeitraum liegen.

Bitte alle angemeldeten Prüfungen angeben und alle Felder vollständig ausfüllen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modulkürzel | Modultitel | ggf. Titel der Teilprüfung/Lehrveranstaltung | Prüfungs-datum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Hinweis:*

*Bei Anerkennung des Rücktritts erhält die/der Studierende eine Benachrichtigung per E-Mail. Bei Ablehnung des Rücktritts erhält der/die Studierende einen schriftlichen Bescheid.*

**x**

Datum Unterschrift

Seite 1 von 1