

Verbindliche Abmeldung von Wiederholungsprüfungen

im Sommersemester 20 ...

im Wintersemester 20 .../...

Beachten Sie die auf der Webseite bzw. im Schaukasten des Studienbüros veröffentlichte Rückgabefrist (Ausschlussfrist) für dieses Formular.

Bachelor

Master

Name, Vorname

Matrikelnummer

E-Mail

Tel.-Nr.

Hauptfach bzw. Studiengang

Für die folgenden Module ziehe ich gemäß § 4 (2) der Prüfungsordnung meine Anmeldung zur Wiederholungsprüfung zurück. Ich versichere, dass ich die Wiederholungsfrist noch nicht ausgeschöpft und die Abmeldefrist eingehalten habe.

| Modulnummer | Modulname |
|--------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Leipzig, _____

Unterschrift