

Studierende(r): Abmeldung von Prüfungen

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hochschule: RUB _____

Studiengang: ETIT ITS-I ITS-N LAP _____

Abschluss: Bachelor Master kein Abschluss

Prüfungsordnung: 13 15 keine

Hiermit melde ich mich von folgender Prüfung ab:

Prüfungsperiode: WS / SS _____

Prüfungsfach: _____

Datum

Unterschrift

Prüfer/in: Angaben zur oben aufgeführten Prüfung

Von der/dem Prüfer/in bzw. Sekretariat in Vertretung auszufüllen

Prüfungstermin zu o.g. Prüfung _____

keinen Termin vergeben

Datum

Unterschrift

Stempel

Prüfungsamt: Bestätigung

Die fristgerechte Anmeldung zu den o.g. Prüfungen wird bestätigt.

Datum

Unterschrift

Stempel