

Bitte **per Post schicken** ODER in den Briefkasten des jeweiligen Prüfungsamtes einwerfen. Falls Rücktrittserklärung per E-Mail geschickt wird, muss Attest in jedem Fall im Original nachgereicht werden, sonst kann über den Antrag nicht entschieden werden! Bei Anerkennung der krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit wird in FlexNow spätestens ein bis zwei Wochen nach Eingang „anerkannte Krankheit“ eingetragen.

Name, Vorname: _____ Regensburg, den _____

Matrikel-Nr.: _____

Studiengang (Fach, Abschluss): _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel.Nr.: _____

Universität Regensburg

über:

Prüfungssekretariat _____ *(bitte Namen ergänzen z. B. Mathematik)*

an:

Prüfungsausschuss

93040 Regensburg

Antrag auf Anerkennung krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit

Aufgrund des beigefügten ärztlichen Attestes (Original) beantrage ich die Anerkennung einer krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit für folgende Prüfung:

<i>Prüfer</i>	<i>genaue Bezeichnung der Prüfung</i>	<i>LP</i>	<i>Prüfungsdatum</i>
---------------	---------------------------------------	-----------	----------------------

_____	_____	_____	____ . ____ . 20____
-------	-------	-------	----------------------

Mir ist bewusst, dass eine Rücktrittserklärung für eine Prüfung, von der ich rechtswirksam zurückgetreten bin, nach dem Prüfungstermin nicht mehr zurückgezogen werden kann.

.....
Unterschrift