

## Versäumnis- / Rücktrittsanzeige für Prüfungen Notification of absence / of withdrawal from examinations

Name, Vorname: <i>Family name, Given name:</i>	
Straße, Hausnummer: <i>Street name, House number:</i>	
PLZ, Ort: <i>Postal code, City:</i>	
Geburtsdatum: <i>Date of birth:</i>	Matrikelnummer: <i>Enrolment number:</i>
Studiengang: <i>Study programme:</i>	
Profil: <i>Profile:</i>	Abschluss: <i>Degree:</i>

**Ich zeige gem. § 20 Abs. 2 RahmenO (Bachelor/Master) an, dass ich / According to § 20 sec. 2 RahmenO (Bachelor/Master) I notify, that I**

- von der angetretenen Prüfung zurückgetreten bin. / *have withdrawn from the examination.*
- einen/mehrere für mich bindende/n Prüfungstermin/e versäumt habe bzw. versäumen werde. / *have missed/will miss one/several binding examinations.*

<b>Prüfungstermin / Examination date</b>	<b>Modul</b>	<b>Prüfungsart/Semester / Type of exam/Semester</b>	<b>Prüfer/in / Examiner</b>

### **Grund / Reason:**

- Prüfungsunfähigkeit durch Krankheit / *Incapability to take an examination because of illness*

#### Anlage / Attachment:

ärztliches Attest zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit / *Medical certificate on the incapability to take an examination*

**amtsärztliches Attest** (auf Verlangen des Prüfungsausschusses vorzulegen) / *Official medical certificate from the public health officer (as requested by the examination board)*

(Aus dem Attest muss die prüfungsbeeinträchtigende oder –verhindernde Auswirkung der Krankheit hervorgehen, nicht jedoch die Krankheit selbst. / *The certificate needs to include the interfering effect of the illness in regard to the examination, not the illness itself.*)

- Unfall – Anlage: Kopie der Unfallmeldung vom \_\_\_\_\_ /  
*Accident – Attachment: Copy of the accident notification from \_\_\_\_\_*
- Sonstiges – Anlage: Erläuterung und Nachweise / *Other reason – Attachment: Explanation and supporting documents*

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Studierenden / *Location, Date, Signature of student*

---

**Vom Studierendenservice auszufüllen: / To be Filled by the Admissions & Registrar's Office:**

Posteingangdatum/ *Receiving date*: \_\_\_\_\_

Der Grund wird anerkannt. / *The reason is accepted.*

Der Grund wird nicht anerkannt, weil / *The reason is not accepted, because* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*POS-Eintragung erledigt / POS entries completed*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift Studiengangsbearbeiter/in / Date, signature study programme administrator*