

UNIVERSITÄT SIEGEN • Fakultät III • Prüfungsamt • D-57068 Siegen

**Universität Siegen
Prüfungsamt
Fakultät III
57068 Siegen**

Kohlbettstraße 15
57072 Siegen
Telefon +49 271 740-3145
Fax: +49 271 740-13145
pruefungsamt@wiwi.uni-siegen.de
<http://www.uni-siegen.de/fb5/pruefungsamt/>

Rücktritt von Prüfungen wegen Krankheit

- muss spätestens am 3. Werktag nach Klausurtermin dem Prüfungsamt zugestellt werden –
(Datum des Poststempels)

Nachname: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang:

- BA/BSc MA/MSc
 BWL VWL WR WINF AAT CR SME MM
 HCI MEPS Pl. Ökon.

Hiermit trete ich von den nachfolgenden Prüfungen zurück:

Prüfungsnummer	Name der Prüfung	Datum

Ich bitte, **die im Original beiliegende ärztliche Bescheinigung** über meine Prüfungsunfähigkeit anzuerkennen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)