

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/>

Antrag auf Rücktritt von Prüfungen wegen Krankheit

- Hinweise:**
- Der Antrag muss spätestens am 3. Werktag nach Klausurtermin dem Prüfungsamt zugestellt werden (Datum des Poststempels bzw. des Einwurfes in das Postfach des Prüfungsamtes).
 - Bei einer Klausurteilnahme entgegen der ärztlichen Empfehlung wird ein Rücktritt von der Prüfung grundsätzlich nicht akzeptiert.

Nachname: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang

Studiengang: Bachelor Master
 BWL VWL WR WInf AAT CRM
 SME MM HCI MEPS PIÖk

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)