



Bachelor Pflegewissenschaft - Duales Studienprogramm

Abmeldung zur Modulprüfung

Name: _____ Vorname: _____

Matrikel-Nr. _____ E-Mail: _____

Modulprüfungen des

Sommersemesters _____ Wintersemesters _____

Hiermit melde ich mich von folgenden Modulprüfungen im o. g. Semester ab:
(bitte Modulnummer und Modultitel angeben)

Datum, Unterschrift Student/in

Voraussetzung für eine Abmeldung ist, dass Sie sich im o. g. Semester zur Modulprüfung angemeldet haben!

Dieser Antrag ist bis zum **31.01. (WiSe) bzw. 30.06. (SoSe)** im Zentralen Prüfungsamt, Team B, einzureichen. Entweder durch Einwurf in den Briefkasten oder auf dem Postweg an: Universität Bremen, ZPA, Team B, Postfach 33 04 40, 28334 Bremen.