

Rücktritt aufgrund von Krankheit  
Withdrawal due to illness

An die  
Universität Bremen  
Prüfungsamt FB 3  
Bibliothekstraße 5  
28359 Bremen

Studierenden-Angaben / Student Information

Matrikel-Nr. / Student-ID:

Name:

Abschluss / Degree:            Bachelor            Master

Studiengang / Program:

Dieses Formblatt muss zusammen mit einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung unverzüglich eingereicht werden. Der Rücktritt kann nur für angemeldete Prüfungen erfolgen. Diese Prüfungen müssen Sie untenstehend eintragen.

This form must be submitted immediately together with a medical certificate. A Withdrawal is only possible for registered exams. These exams must be listed below.

Modultitel / Module Title:

Prüfungsdatum / Examination Date:

Prüfer:in / Examiner:

Modultitel / Module Title:

Prüfungsdatum / Examination Date:

Prüfer:in / Examiner:

Modultitel / Module Title:

Prüfungsdatum / Examination Date:

Prüfer:in / Examiner: