

Name: _____ Essen, den _____

Vorname: _____

Matr.-Nr. _____

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Master-Studiengangs

Urbane Kultur, Gesellschaft und Raum

an der Universität Duisburg-Essen

Prüfungsabmeldung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Abmeldung von der(n) Prüfung(en):

	Titel der Prüfung	Datum der Prüfung	Abmeldung	
			ohne Attest	mit Attest
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Die Prüfungsanmeldung kann bis zu 1 Woche vor dem Prüfungstermin ohne Angabe von Gründen zurückgenommen werden. Danach ist eine Abmeldung nur mit ärztlichem Attest möglich. (Eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung kann nicht akzeptiert werden)

Unterschrift: _____

Im Prüfungsamt eingegangen am: _____

Vom Vorsitzenden des Prüfungsausschusses im Studiengang UKGR

genehmigt

nicht genehmigt

Unterschrift PA: i.A. _____

Die Gründe der Abmeldung werden aktenkundig gemacht.
Zum nächsten von Ihnen gewählten Prüfungstermin ist eine erneute Anmeldung erforderlich.