

An den  
Prüfungsausschuss  
Fachbereich Gesellschaftswissenschaften  
und **Soziale Arbeit**  
Fachbereichssekretariat  
Adelungstr. 51  
64283 Darmstadt

**Antrag auf nachträglichen Rücktritt von Prüfungen im SS \_\_\_\_/ oder WS \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ich studiere nach der Prüfungsordnung:  
(bitte wählen:)

- PO 2009 Soziale Arbeit (B. A.)
- PO 2013 Soziale Arbeit Plus (B. A.)
- PO 2014 Generationenbeziehungen (B. A.)
- PO 2012 Soziale Arbeit (M. A.)

Aus gesundheitlichen Gründen konnte ich an den unten genannten Prüfungen nicht teilnehmen und beantrage hiermit den nachträglichen Rücktritt.

Prüfungsnummer:	Prüfungsdatum:
1. ____	____
2. ____	____
3. ____	____
4. ____	____

Meine Attest umfasst den Zeitraum von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ und wurde am \_\_\_\_  
ausgestellt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich **das Attest zusammen mit diesem Formular unverzüglich**, jedoch **spätestens drei Tage** nach der Prüfung im Fachbereichssekretariat im Original vorlegen muss. Der Prüfungsausschuss behält sich vor, im Zweifelsfall ein amtsärztliches Attest nach der ABPO § 16 Abs. 2 einzufordern.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk der h\_da:**  
 Antrag genehmigt  
 Antrag nicht genehmigt, zu spät eingegangen am \_\_\_\_\_  
 Antrag nicht genehmigt, amtsärztliches Attest nachfordern