

An den Prüfungsausschuss  
Fachbereich **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:  
 Rücktritt vermerkt  
 Antrag zu spät eingegangen