



Prüfungsamt

Carl-Zeiß-Straße 3
07743 Jena

Telefon: 0 36 41 9-420 05

Telefax: 0 36 41 9-420 02

E-Mail: bianca.kraus@uni-jena.de

Erklärung des Prüfungsrücktritts

Name, Vorname

Matrikel-Nummer

Anschrift

Ich bin immatrikuliert im Studiengang

und erkläre den Rücktritt aufgrund Prüfungsunfähigkeit für folgende Prüfungsleistung(en):

.....
.....

Rücktrittsgrund (kurze Beschreibung)

.....
.....
.....

Semester

Titel der Veranstaltung(en)

.....

Name des Dozenten/der Dozentin

.....



**Der Prüfungsrücktritt muss dem Prüfungsamt unverzüglich angezeigt und glaubhaft gemacht werden.
Die Entscheidung, ob Prüfungsunfähigkeit gegeben ist, obliegt dem Prüfungsamt.**

Nachweise in Kopie (die Kosten dafür werden nicht von der Universität übernommen):

- Ärztliches Attest
- Fachärztliches Attest oder fachärztliche Stellungnahme
- Stellungnahme eines approbierten Psychologen
- Stationäre Aufenthalte/Kuraufenthalte/Rehabilitation
- Sonstiges:

.....

Datum

.....

Unterschrift