

Antrag auf Rücktritt aus triftigem Grund von Prüfungen im Diplomstudiengang Psychologie

(gem. §4 der PVO, §10 der PO)

Zur Vorlage bei einem zuständigen Prüfungsamt der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

- Im Krankheitsfall ist dieses Formular zusammen mit dem ärztlichen Attest (<http://www.pamt.uni-kiel.de/pas/vzp/downloads/formulare/attest.pdf>) unverzüglich beim zuständigen Prüfungsamt (Olshausenstr. 62, Raum 337 a) vorzulegen.
- Bei Vorliegen anderer triftiger Gründe ist dieses Formular zusammen mit einem begründenden Anschreiben der/des Studierenden sowie ggf. entsprechenden Nachweisen unverzüglich beim Prüfungsamt vorzulegen.
- Unverzüglich bedeutet: **Innerhalb von 4 Werktagen inkl. Tag der Prüfung.** Samstage, Sonn- und Feiertage verlängern die Frist entsprechend.
- Bitte **alle** vom Rücktritt betroffenen Prüfungen auflisten!

Matrikelnummer			
Name, Vorname			
Telefon-Nr.		E-Mail	
Rücktrittsgrund*	<input type="checkbox"/> eigene Erkrankung <input type="checkbox"/> Erkrankung des Kindes <input type="checkbox"/> anderer triftiger Grund		

Hiermit trete ich aus triftigem Grund von folgender Prüfung / folgenden Prüfungen zurück:

Modul-Nr. oder Modulbezeichnung	Titel der Lehrveranstaltung	Art der Prüfungsleistung	Termin	Prüfer

Datum, Unterschrift der / des Studierenden

* Anlage:	<input type="checkbox"/> im Krankheitsfall: Attest (Bitte legen Sie dem Arzt den Vordruck der CAU vor.) <input type="checkbox"/> bei Vorliegen anderer triftiger Gründe: begründendes Anschreiben der / des Studierenden
-----------	---