

# Erklärung zum Rücktritt von einer Prüfung/ *Explanation to the Withdrawal of a Exam*



Immatrikulations- und  
Prüfungsamt Hochschule Wismar  
Philipp-Müller-Straße 14  
23966 Wismar

Hiermit erkläre ich den Rücktritt von der/den nachstehend aufgeführten  
Prüfung(en).

*Herewith I explain the withdrawal of the listed exam.*

Studiengang und Abschluss/ *Degree program and degree*

Name/Surname, Vorname/ *First name*

Matrikelnummer/ *Matriculation no.*

Prüfungen/ *Exam:*

- |    |                      |                            |                      |                                 |                      |
|----|----------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | am/<br><i>date of exam</i> | <input type="text"/> | Prüfer/ -in/<br><i>examiner</i> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | am/<br><i>date of exam</i> | <input type="text"/> | Prüfer/ -in/<br><i>examiner</i> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | am/<br><i>date of exam</i> | <input type="text"/> | Prüfer/ -in/<br><i>examiner</i> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | am/<br><i>date of exam</i> | <input type="text"/> | Prüfer/ -in/<br><i>examiner</i> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | am/<br><i>date of exam</i> | <input type="text"/> | Prüfer/ -in/<br><i>examiner</i> | <input type="text"/> |

Grund des Rücktritts/ *Reason of the withdrawal:*

Die Gründe des Rücktritts sind durch geeignete Nachweise glaubhaft zu machen! Bei Krankheit ist ein ärztliches Attest einzureichen. Bitte verwenden Sie hierfür das [Formular für den Nachweis der Prüfungsunfähigkeit](#). Bis 1 Woche vor der jeweiligen Prüfung ist eine Begründung nicht notwendig. / *The reasons of the withdrawal are to be made by suitable proofs plausible! A medical certificate is to be submitted to illness. Please, use therefor the [form for the proof of the exam inability](#). Reasons must not be presented if the withdrawal occurs till one week before the exam.*

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift antragstellende Person/ *Date and Signature applicant*