



Abmeldung von einer Prüfung

- Bachelor Wirtschaftswissenschaft
 Bachelor Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement
 MW1 MW2 MW3 MW4 MW5 MW6

sonstiger Studiengang _____

Prüfungsordnung: _____

Name _____ Vorname _____

Matrikel-Nummer _____

Hiermit melde ich mich von folgender Prüfung ab:

Prüfung _____ LP _____
(Bezeichnung gemäß Prüfungsordnung) (Prüfungsnummer)

Prüfer/in _____ Prüfungstermin _____

Datum

Unterschrift