Antragsformular zum Prüfungsrücktritt

Angaben des/r Antragstellers/in

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Email: _____

Studiengang: _____

Fachsemester: _____

Ich trete von folgender/n Prüfung/en zurück:

Prüfung 1:

Modulnummer: _____ Datum: _____

Modultitel: _____

Prüfung 2:

Modulnummer: _____ Datum: _____

Modultitel: _____

Prüfung 3:

Modulnummer: _____ Datum: _____

Modultitel: _____

Hinweis: Der Antrag auf Prüfungsrücktritt ist nur unter Angabe von Versäumnisgründen gültig.

Versäumnisgründe:

Vertrauensärztliches Attest liegt bei ☐ wird nachgereicht ☐

_____ .....

Ort, Datum Unterschrift des/r Antragstellers/in

Technische Universität München
TUM School of Engineering and Design
Prüfungsausschuss
M.Sc. Industrielle Biotechnologie

Study & Teaching
Boltzmannstr. 15
85748 Garching

Tel. +49 89 289 15027
mscibt@ed.tum.de
www.tum.de

Stand 11 / 2023