

**Antrag auf Rücktritt oder Fristverlängerung aus triftigem Grund von Prüfungen
in Bachelor-/ Masterstudiengängen (§ 12 Absatz 2 PVO)**

- Zur Vorlage beim Prüfungsamt des Fachbereichs Wirtschaft der Fachhochschule Kiel
- Im Falle der eigenen Erkrankung oder der Erkrankung eines Kindes oder einer oder eines pflegebedürftigen Angehörigen ist dieses Formular zusammen mit dem jeweiligen ärztlichen Attest unverzüglich beim Prüfungsamt des Fachbereichs Wirtschaft vorzulegen.
- Bei Vorliegen anderer triftiger Gründe ist dieses Formular zusammen mit einem begründenden Anschreiben der/des Studierenden sowie ggf. entsprechenden Nachweisen unverzüglich beim Prüfungsamt des Fachbereichs Wirtschaft der Fachhochschule Kiel vorzulegen.
- Unverzüglich bedeutet: spätestens bis zum Ablauf des dritten Werktags nach dem Prüfungstermin; Sonn- und Feiertage verlängern die Frist entsprechend.

Bitte alle vom Rücktritt betroffenen Prüfungen auflisten!

Matrikelnummer			
Name, Vorname			
Telefon-Nr.		Email	
Rücktrittsgrund	<input type="checkbox"/> eigene Erkrankung	<input type="checkbox"/> Erkrankung Kind/pflegebed. Angehörige/r*	<input type="checkbox"/> anderer triftiger Grund

*Ich versichere hiermit, dass ich mein erkranktes Kind oder meine erkrankte pflegebedürftige Angehörige oder meinen erkrankten pflegebedürftigen Angehörigen selbst betreue oder pflege.

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

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

Datum, Unterschrift der / des Studierenden

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

(vom Prüfungsamt auszufüllen)

weitergeleitet an das Prüfungsamt:						
Datum/Kürzel						