



**Antrag auf Rücktritt von einem Modul im Studiengang B.Sc. Mathematik für Studierende die Ihr Studium vor dem WS 19/20 begonnen haben.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich einen **Modulrücktritt** nach § 13 Abs 3 der speziellen Ordnung B.Sc. Mathematik.

Modulkennung	Modultitel	Prüfungstermin

**§ 13 (3) spezielle Ordnung B.Sc. Mathematik (vom 21. Dezember 2005. 8. Änderungsfassung)**

*Bis spätestens 3 Tage vor dem ersten Prüfungstermin eines Moduls ist der Rücktritt vom Modul ohne Angabe von Gründen möglich. Der Rücktritt ist dem Prüfungsausschuss schriftlich mitzuteilen. **Es ist nicht möglich, ohne Angabe von Gründen nur von einer Modulprüfung eines Mathematikmoduls zurücktreten ohne gleichzeitig vom Modul zurückzutreten.** Begründete Rücktritte werden durch die Allgemeinen Bestimmungen in § 23 Abs. 3 geregelt.*

**§ 23 Abs. (3) der Allg. Bestimmungen**

*Der Rücktritt von der Prüfung bei Vorliegen triftiger Gründe ist auf Antrag auch innerhalb der Frist von 3 Tagen möglich. Der Antrag ist unverzüglich nach bekannt werden der Gründe beim zuständigen Prüfungsausschuss zu stellen. Die Gründe sind glaubhaft zu machen. Bei Krankheit ist mit dem Antrag ein ärztliches Attest vorzulegen. Im Zweifelsfall kann das vorsitzende Mitglied des Prüfungsausschusses ein amtsärztliches Attest verlangen. Der Krankheit des Prüflings steht die Krankheit eines Kindes unter 14 Jahren gleich, für das er sorgeberechtigt ist. Eine Entscheidung über die Anerkennung der Gründe durch das vorsitzende Mitglied des Prüfungsausschusses hat vor dem Prüfungstermin zu erfolgen.*

**Bitte beachten Sie, dass Sie nach § 23 Abs. (2) der Allgemeinen Bestimmungen nicht mehr von einer Prüfung (und damit vom Modul) zurücktreten können, wenn es sich um eine Ausgleichs- oder Wiederholungsprüfung handelt.**

**Hiermit versichere ich, dass ich die oben genannten Voraussetzungen zur Beantragung des Rücktritts erfülle.**

Giessen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Student/in \_\_\_\_\_

Genehmigung durch:

Giessen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender \_\_\_\_\_