



**Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung/Antrag auf Rücktritt von einem  
Modul im Studiengang M.Sc. Lebensmittelchemie**

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_, geb. Datum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich eine Abmeldung von einer Prüfung nach §25 Abs. 5 der Allgemeinen Bestimmungen für Bachelor- und Masterstudiengänge Studiengänge von folgenden Modulen:

(Anmeldung für den nächsten Termin erfolgt automatisch durch Prüfungsamt)

Hiermit beantrage ich einen Rücktritt von einer Prüfung nach § 29 (Abs 2)

Hierzu ist eine Begründung notwendig, diese ist beigefügt

Hiermit beantrage ich nach §20 Abs. 1 (spez. Ordnung M.Sc. Lebensmittelchemie) die  1. Wiederholung /  2. Wiederholung folgender **Module im Folgejahr** abzulegen.

Modulkennung	Modultitel	Prüfungstermin

**§ 25 Abs. 5 AIB:**

Bis zum dritten Tage vor einem Prüfungs- oder Abgabetermin, der nicht nach § 19 Abs. 2 und 3 oder § 29 Abs. 4 Satz 4 und 5 verbindlich ist, können Studierende sich ohne Angabe von Gründen abmelden. Danach kommt nur noch ein Rücktritt nach § 29 in Betracht. Abweichend von Satz 1 kann der Prüfungsausschuss für mehrere Prüfungen eine einheitliche Frist festlegen, bis zu deren Ablauf eine Abmeldung möglich ist, und sie auf geeignete Weise bekannt geben.

**29 Abs (2) der Allgemeinen Bestimmungen**

Der Rücktritt von einer Prüfung ist nur aus triftigem Grunde möglich, der durch geeignete Nachweise glaubhaft zu machen ist. Die Glaubhaftmachung soll unverzüglich erfolgen; Unsicherheiten infolge Zeitablaufs gehen zu Lasten des Prüflings. Wird der Rücktritt auf Krankheit gestützt, ist diese durch ärztliches Attest nachzuweisen; in Zweifelsfällen kann ein amtsärztliches Attest verlangt werden.

**§ 20 (der spez. Ordnung)**

1) Der Prüfungsausschuss kann auf schriftlichen Antrag genehmigen, dass die erste und/oder zweite Wiederholungsprüfung im Rahmen des gleichen Moduls im Folgejahr abgelegt wird.

Sollte der Rücktritt auf Grund einer Krankheit beantragt werden nutzen Sie bitte das Attestformular

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

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

**Rücktritt nach §20 und § 29 muss von dem Prüfungsausschussvorsitz (PAV) genehmigt werden:**

Giessen, den \_\_\_\_\_ ,Unterschrift PAV \_\_\_\_\_