

**Universität Siegen  
Prüfungsamt  
Fakultät III  
57068 Siegen**

**Prüfungsamt**

Hölderlinstr. 3  
57076 Siegen  
Telefon +49 271 740-3145  
Telefax +49 271 740-2775  
pruefungsamt@wiwi.uni-siegen.de  
<http://www.uni-siegen.de/fb5/pruefungsamt/>

## Rücktritt von Prüfungen wegen Krankheit

— - muss spätestens am 3. Werktag nach Klausurtermin dem Prüfungsamt zugestellt werden –  
(Datum des Poststempels)

Nachname: \_\_\_\_\_

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

— Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang:

- VDP     DP     DI     DII     BA/BSc     MA/MSc  
 BWL     VWL     WR     WINF     AAT     CR     KMU     MM     HCI

Hiermit trete ich von den nachfolgenden Prüfungen zurück:

Prüfungsnummer	Name der Prüfung	Datum

Ich bitte, **die beiliegende ärztliche Bescheinigung** über meine Prüfungsunfähigkeit anzuerkennen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)