

# Antrag für die Anzeige einer Prüfungsverhinderung für Modulprüfungen Application for a Notification of Inability to Take Examinations

Technische Hochschule Wildau

Fachbereich<sup>1</sup> / *Department*<sup>2</sup> : INW  
Prüfungsausschuss / *Board of Examination*

Hochschulring 1

15745 Wildau

WIR

Eingangsdatum:  
*Date received:*

|  |   |
|--|---|
| Name, Vorname / <i>Last name, first name</i> | Matrikelnummer / <i>Student registration no.:</i> |
| c/o  | Seminargruppe / <i>Seminar group:</i>             |
| Straße, Nr. / <i>Street, no.</i>             |   |
| PLZ, Ort / <i>Postal code, Town</i>          |   |

Ich beantrage den Rücktritt von einer Prüfung in folgendem Modul bei Erhalt des Prüfungsversuches oder einen neuen Abgabetermin für folgende Arbeit:

*I request the withdrawal from an examination in the following module upon receipt of the examination attempt or a new submission date for the following work:*

|  |
|--|
| Grund für den Rücktritt <sup>3</sup> / <i>Reason for withdrawal</i> <sup>4</sup> :             |
| Prüfungsverhinderung / <i>Inability to take exams:</i><br>von / from: _____ bis / until: _____ |

**Nur ein komplett ausgefüllter Antrag kann bearbeitet werden.**  
***Only a fully completed application can be processed.***

| Prüfungs-nr.<br><i>Exam no.</i> | Prüfungs-semester<br>lt. Curriculum<br><i>Exam semester acc. curriculum</i> | Prüfungs-oder Abgabedatum<br><i>Date of exam or submission</i> | Prüfungsart<br>Type of exam<br>(KMP, FMP oder SMP)<br><br><i>KMP FMP SMP</i> | Modulbezeichnung<br><i>Module title</i> | Prüfer*in<br><i>Examiner</i> | Wurden bereits Teilprüfungen abgelegt?<br><i>Have partial exams already been taken?</i> |
|---------------------------------|---|--|--|---|------------------------------|---|
|                                 |   |  | Prüfungsform, exam form:   |   |                              |   |

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben, Nachweise für Zeit und Grund liegen dem Antrag bei.  
*I confirm the accuracy of the information provided, proof of time and reason is enclosed with the application.*

Datum / *Date:* \_\_\_\_\_

Unterschrift Studierende\*r / *Signature of student:* \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> bitte zugehörigen Fachbereich eintragen (INW oder WIR)

<sup>2</sup> Please enter the relevant department (INW or WIR).

<sup>3</sup> bei Krankheit bitte die Vorlage des Ärztlichen Attests verwenden und anhängen bzw. bei anderen Gründen entsprechende Nachweise anhängen

<sup>4</sup> In case of illness, please use and attach the medical certificate or attach appropriate evidence for other reasons.

# Antrag für die Anzeige einer Prüfungsverhinderung für Modulprüfungen Application for a Notification of Inability to Take Examinations

**Auswirkung der Teilprüfung auf Modulbewertung** (von der/dem Prüfer\*in auszufüllen):

**Effect of the partial examination on module assessment** (to be filled in by the examiner):

| Prüfungsnr.<br>Exam no. | Prüfer*in<br>Examiner | Wie viele Teilprüfungen von<br>sämtlichen Teilprüfungen <u>außer der</u><br><u>beantragten</u> , wurden nicht<br>bestanden?<br><i>How many partial examinations of all<br/>partial examinations, <u>except the one</u><br/><u>applied for</u>, were not passed?</i> | Müssen sämtliche oder eine Mindestanzahl<br>der Teilprüfungen bestanden sein?<br>lt. Prüfungsschema<br><i>Do all or a minimum number of the partial<br/>examinations have to be passed?<br/>acc. examination scheme</i> |
|-------------------------|-----------------------|---|---|
|                         |                       |   |   |

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfer\*in / Signature of examiner: \_\_\_\_\_

**Entscheidung des Prüfungsausschusses:** (Kopie an Studierende\*n, SGIP, Prüfer\*in)

**Decision of the Board of Examination:** (forward copy to student, SGIP, examiner)

| Prüfungsnr.<br>Exam no. | Entscheidung zur Prüfungsfähigkeit<br>Decision on examination eligibility | Entscheidung zum Prüfungsversuch<br>Decision on the examination attempt |
|-------------------------|---|---|
|                         |   |   |

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Unterschrift PA-Vorsitzende\*r / Signature Chair of the Exam. Board: \_\_\_\_\_

Eine Bewilligung Ihres Antrages wird über das Campusmanagementsystem bekanntgegeben. Im Falle der Ablehnung Ihres Antrages erhalten Sie einen Bescheid.

*Approval of your application will be announced via the campus management system. If your application is rejected, you will receive a notification.*

## Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch bei der Technischen Hochschule Wildau erhoben werden.

## Information on legal remedies:

*An appeal against this decision may be lodged with Technical University of Applied Sciences Wildau within one month of notification.*