Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)
Dekanat der Juristischen Fakultät
Prüfungsausschuss für den Studiengang des deutschen Rechts
Große Scharrnstraße 59
15230 Frankfurt (Oder)

Antrag auf Anerkennung des Rücktritts wegen Prüfungsunfähigkeit von der Prüfung im Rahmen der universitären Schwerpunktbereichsprüfung im Studiengang des deutschen Rechts[1]

Hiermit erkläre ich

…… ……
Name Vorname

……..……..
Anschrift

……..…… ……
E-Mail *(euvXXXXX@europa-uni.de)* Matrikelnummer

den Rücktritt von nachfolgender Prüfung und beantrage die Anerkennung der Prüfungsunfähigkeit:

□ Aufsichtsarbeit……..……Prüfungsdatum…….

□ Examenshausarbeit……..……..……..

□ mündlicher Prüfung……..…… Prüfungsdatum…….

Eine krankheitsbedingte Prüfungsverhinderung bestand/besteht vom …..…….bis …….und wird mittels beigefügten **amtsärztlichen Zeugnisses** nachgewiesen.

…… ……
Datum Unterschrift

Anlage: amtsärztliches Zeugnis

[1] Der Antrag ist unverzüglich im **Dekanat** der Juristischen Fakultät einzureichen. Er wird vom Dekanat an den Prüfungsausschuss weitergeleitet. Unvollständige und unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet!