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

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

Hiermit erkläre ich

…… ……
Name Vorname

……..……..
Anschrift

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

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

- □ SPB-Hausarbeit

  Aufgabensteller: …….

  Abgabedatum: …….
- □ mündliche Verteidigung der Hausarbeit Prüfungsdatum: ……
- □ mündliche Prüfung Prüfungsdatum: ……

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

…… ……
Datum Unterschrift

Anlage: fachärztliches 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!