



Hochschule Mannheim
–Prüfungsamt–
Paul-Wittsack-Str. 10
68163 Mannheim



Abmeldung von Prüfungsleistungen wegen Krankheit

.....
Name, Vorname des/der Studierenden

.....
Matrikel-Nr.

.....
Fakultät

.....
Prüf.Nr. bzw. Prüf.Text

.....
Prüf.Datum

.....
Prüfer/in

.....
Prüf.Nr. bzw. Prüf.Text

.....
Prüf.Datum

.....
Prüfer/in

.....
Prüf.Nr. bzw. Prüf.Text

.....
Prüf.Datum

.....
Prüfer/in

.....
Prüf.Nr. bzw. Prüf.Text

.....
Prüf.Datum

.....
Prüfer/in

.....
Prüf.Nr. bzw. Prüf.Text

.....
Prüf.Datum

.....
Prüfer/in

.....
Datum und Unterschrift des/der Studierenden

Spätestens eine Woche nach Prüfungszeitraum diesen Vordruck
– gemeinsam mit dem Original der ärztlichen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung –
im Prüfungsamt der Hochschule Mannheim einreichen!