

**Fakultät Informatik**

**Rücktritt von einer terminierten Prüfung des  
Assessmentsemesters nach Beratung**  
(gem. § 22 Abs. 1 Nr. 2 SPOBa)

Name: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Studiengang/Semester: \_\_\_\_\_

<b>Prüfungsnr. *</b> (bitte unbedingt angeben)	<b>Prüfungsfach</b> (vollständige Fachbezeichnung)	<b>Datum der Prüfung</b>	<b>Prüfer</b>

\* Die fünfstellige Prüfungsnummer finden Sie in Ihrer Prüfungsanmeldung oder auf der HTWG-Homepage

Eventuelle Begründung:

.....  
.....  
.....

(Datum, Unterschrift Studierende/r)

\*\*\*

**Beratung :**

.....  
(Datum, Unterschrift Studiendekan/in oder Prüfungsausschussvorsitzende/r)

**Genehmigung :**

.....  
(Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r)