

An die  
Hochschule Ostwestfalen-Lippe  
Prüfungsausschuss Bachelorstudiengang Stadtplanung  
Fachbereich Architektur und Innenarchitektur  
Emilienstraße 45  
32756 Detmold

### Rücktritt von einer Prüfung/von Prüfungen

Ich,

\_\_\_\_\_  
Studierende/Studierender des Bachelorstudiengangs

Matrikelnummer | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

erkläre den Rücktritt aus wichtigem Grund von folgender Prüfung:

Prüfungsdatum	Prüfungsfach	Prüfer/in

Ich trete zurück wegen

Krankheit

aus folgendem Grund: \_\_\_\_\_.

Einen schriftlichen Beleg über den wichtigen Grund füge ich bei; bei Rücktritt wegen Krankheit die ärztliche Bescheinigung.

Nach dem Ende der jeweils geltenden Abmeldefrist ist ein Rücktritt von der Prüfung nur aus wichtigem Grund, etwa Krankheit, zulässig. Der Rücktritt ist **unverzüglich dem Prüfungsausschuss gegenüber zu erklären** und der wichtige Grund ist zu belegen; § 12 BPO Stadtplanung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfling