

ABMELDUNG*
von einer beschränkt wiederholbaren Modulabschlussprüfung

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 10 Abs. 3 der PO (Allgemeine Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den Studiengang Bachelor of Education melde ich mich hiermit von folgender Prüfung ab.

Teilstudiengang:

Modul:

Datum der Prüfung:

Name d. Prüfer/in:

Prüfungsnummer:

Bitte informieren Sie den Prüfer / die Prüferin per E-Mail über diese Abmeldung!

Wuppertal, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

* Die Abmeldung muss spätestens eine Woche vor der Prüfung im Zentralen Prüfungsamt abgegeben werden.