

BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL – ZENTRALES PRÜFUNGSAMT  
KOMBINATIONSTUDIENGANG SONDERPÄDAGOGISCHE FÖRDERUNG  
MIT DEM ABSCHLUSS BACHELOR OF EDUCATION

**ABMELDUNG\***  
**von einer beschränkt wiederholbaren Modulabschlussprüfung**

Name: ..... Vorname: ..... Matr.-Nr.: .....

Gemäß § 10 Abs. 1 der PO (Allgemeine Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den Studiengang  
Kombinationsstudiengang Sonderpädagogische Förderung mit dem Abschluss 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\*die Prüfer\*in 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.