

An die/den Prüfungsausschussvorsitzende/n
Hochschule Darmstadt
Prüfungssekretariat
Fachbereich **Soziale Arbeit**
Adelungstr. 51
64283 Darmstadt

Regulärer Rücktritt von Prüfungsleistungen im SS _____/ oder WS _____/ _____

Matrikelnummer: _____ Name, Vorname: _____

Ich studiere nach der Prüfungsordnung (bitte wählen):

- PO 2009 (Soziale Arbeit B.A.)
- PO 2012 (Soziale Arbeit M.A.)
- PO 2013 (Soziale Arbeit Plus B. A.)

Ich trete fristgerecht (eine Woche vor der Prüfung) von der/den folgenden Prüfung/en zurück.
Es handelt sich **nicht** um eine Wiederholungsprüfung:

Name der Veranstaltung:	Modul-Nr.:	Prüfer/in:	Art der Prüfung: schriftlich (Klausur) () Fachgespräch () Hausarbeit () Abschlussarbeit ()	Prüfungstag/ Abgabetag: _____
Name der Veranstaltung:	Modul-Nr.:	Prüfer/in:	Art der Prüfung: schriftlich (Klausur) () Fachgespräch () Hausarbeit () Abschlussarbeit ()	Prüfungstag/ Abgabetag: _____
Name der Veranstaltung:	Modul-Nr.:	Prüfer/in:	Art der Prüfung: schriftlich (Klausur) () Fachgespräch () Hausarbeit () Abschlussarbeit ()	Prüfungstag/ Abgabetag: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk der h_da:
 Rücktritt vermerkt
 Antrag zu spät eingegangen