

Name: \_\_\_\_\_ Essen, den \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr. \_\_\_\_\_

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses des Master-Studiengangs

**Urbane Kultur, Gesellschaft und Raum**

an der Universität Duisburg-Essen

**Prüfungsabmeldung**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Abmeldung von der(n) Prüfung(en):

	Titel der Prüfung	Datum der Prüfung	Abmeldung	
			ohne Attest	mit Attest
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**Die Prüfungsanmeldung kann bis zu 1 Woche vor dem Prüfungstermin ohne Angabe von Gründen zurückgenommen werden. Danach ist eine Abmeldung nur mit ärztlichem Attest möglich.** (Eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung kann nicht akzeptiert werden)

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Im Prüfungsamt eingegangen am: \_\_\_\_\_

Vom Vorsitzenden des Prüfungsausschusses im Studiengang UKGR

genehmigt

**nicht** genehmigt

Unterschrift PA: i.A. \_\_\_\_\_

Die Gründe der Abmeldung werden aktenkundig gemacht.  
Zum nächsten von Ihnen gewählten Prüfungstermin ist eine erneute Anmeldung erforderlich.