



An die
Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)
Prüfungsausschuss für den Studiengang
Europäisches Wirtschaftsrecht
Große Scharnstraße 59
15230 Frankfurt (Oder)

**Antrag auf Anerkennung des Rücktritts wegen Prüfungsunfähigkeit von einer Prüfung im
Masterstudiengang „Europäisches Wirtschaftsrecht“¹**

Hiermit erkläre ich

.....
Name Vorname
.....
Anschrift
.....
Studentische E-Mail-Adresse Matrikelnummer

den Rücktritt von nachfolgender/nachfolgenden Prüfung/en:²

1. Prüfungsnummer: Prüfungsdatum:
Lehrveranstaltung: Modul-Nr.
2. Prüfungsnummer: Prüfungsdatum:
Lehrveranstaltung: Modul-Nr.
3. Prüfungsnummer: Prüfungsdatum:
Lehrveranstaltung: Modul-Nr.

und beantrage die Anerkennung der Prüfungsunfähigkeit.

Die Prüfungsunfähigkeit bestand/besteht vom bis und wird mittels
beigefügter Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung³ nachgewiesen. Mir ist bekannt, dass der Prüfungsausschuss in
Zweifelsfällen auch die Vorlage eines amtsärztlichen Attests verlangen kann (§ 20 Abs. 3 S. 3 ASPO; § 10 Abs. 3
S. 3 SPO EWR 2019)

.....
Datum Unterschrift

Anlage: Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung

¹ Der Antrag ist unverzüglich beim Prüfungsausschuss des Masterstudienganges Europäisches Wirtschaftsrecht einzureichen. Unvollständige und unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet.

² Die Prüfungsnummer(n) entnehmen Sie bitte der Anmeldeübersicht im HIS-Portal.

³ Die Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ist hierfür nicht ausreichend.

