

An
Hochschule für Musik Hanns Eisler Berlin
Vorsitz Prüfungsausschuss
(durch Prüfungsamt)
Über
Abteilung _____



Eingangsdatum des Antrags
(vom Prüfungsamt auszufüllen)

Berlin, _____

Antrag auf Genehmigung des Rücktritts von einer Prüfung

Name

Vorname

Hauptfach

Matrikelnummer

Fachsemester

Studienabschluss

Bachelor

Master

Name der Prüfung

Name des Moduls

Dozent*in

Datum der Prüfung

Erstversuch

Wiederholungsprüfung

Anliegen/Begründung (*Krankheit/Erklärung künstlerische Gründe*)

bitte wenden

Beigefügte Anlage

1. _____

2. _____

3. _____

Ich habe meine/meinen Hauptfach-Lehrende*n informiert. Diese/dieser

stimmt dem Antrag zu.

stimmt dem Antrag nicht zu.

Berlin, _____
Unterschrift Antragsteller*in

Die Abteilung stimmt zu. Als Wiederholungstermin wird folgender Termin

festgelegt: _____

Berlin, _____
Unterschrift Abteilungsleitung

Der Prüfungsausschuss

stimmt dem Antrag zu.

stimmt dem Antrag nicht zu. Grund der Ablehnung:

Berlin, _____
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz