Hamburg, den

Name, Vorname:

Matrikel- Nr.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studiengang: |  | BA | MA |

Studienbeginn Jahr:

Dieses Formular ist für das Ausfüllen am PC optimiert. Bitte zutreffende Angaben zum Beurlaubungsgrund und Studiengang aus dem jeweiligen drop-down-Menü wählen!

**An das**

**Prüfungsamt/Studiensekretariat**

**im Hause**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betr.:** | Beurlaubung vom Studium aufgrund |  | | |
| **Bezug:** |  | vom |  |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte, mich vom Studium gemäß § 7 Im- und Exmatrikulationsordnung der HSU/UniBw H in der Zeit vom       bis       zu beurlauben.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Während der Zeit meiner Beurlaubung, bitte ich, mich von folgenden Modulprüfungen abzumelden:  ***HINWEIS:*** *Ich bin mir darüber bewusst, dass durch Nichtabmeldung einer Prüfung diese mit der Note 5,0 (nicht ausreichend) bewertet werden wird!* | | | | |
|  |  | *(im Krankheitsfall)*  siehe meine Anzeige wegen Prüfungsrücktritt/ -versäumnis bzw. Ruhen der Bearbeitungszeit vom       (inkl. o. g. Attest) | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | *aus allen anderen Gründen (z. B. Elternzeit oder Studiengangswechsel): hier weiter ausfüllen* | | | |
| Prüf. Nr.: | | Name der Modulprüfung: | Prüfer: | Datum: |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  |  | | | | |
|  | Während der Zeit meiner Beurlaubung möchte ich an folgenden Modulprüfungen teilnehmen: | | | | |
|  | | | | |
| Prüf. Nr.: | | Name der Modulprüfung: | Prüfer: | Datum: |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

..........................................

*Unterschrift*