



Declaration of withdrawal / application for the permission of withdrawal of an exam registration

Please fill in the gray fields, tick the appropriate box, include attachments listed below and hand it in to the Examination Board or Examination Office.

Surname:		Program:	COMMAS Master
Name:		Matr.-no.:	
Street:		Semester:	
Zip Code, City:		Phone number (optional):	
		E-mail address:	

- Withdrawal within the time limit § 17, (1) PO (7 days before examination date, not allowed for retakes)
- Withdrawal outside the time limit § 17, (2) PO, due to illness (medical certificate attached) or with detailed explanation attached
- Withdrawal of a retake § 17, (2) PO, due to illness (medical certificate attached) or with detailed explanation attached

Date of examination	Examination ID	Attempt no.	Name of module

Stuttgart, _____
Date

Signature of the submitter

To be filled in by the Examination Committee

The rescission is approved.
 rejected¹.

Stuttgart, _____
Date

Prof. Dr.-Ing. habil. M. Bischoff,
Head of Examination Committee

¹ **Rechtsbehelfsbelehrung:**

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der Universität Stuttgart, Keplerstraße 7, 70174 Stuttgart oder Postfach 106037, 70049 Stuttgart schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen. Der Widerspruch kann insbesondere auch beim Sachbearbeiter im Prüfungsamt oder Studiensekretariat eingelegt werden. Ein nicht fristgerecht eingelegter Widerspruch kann ohne inhaltliche und sachliche Prüfung abgewiesen werden. Wird dem Widerspruch nicht stattgegeben, wird eine Gebühr von 40 € fällig.