An das
Prüfungssekretariat des FB 18
FAX: 06151/16-2042
Merckstr. 25
64283 Darmstadt

R Ü C K T R I T T von angemeldeten Prüfungen O Frühjahr / *spring 200__*
W I T H D R A W E L *of application to examinations* O Herbst / *autumn 200__*

....
Name / *name* *Vorname / first name*

....
Matrikel-Nummer / *student number* Studiengang / *course of studies*

....
(Bei Diplomstudiengang ETiT: Studienrichtung
If you study the diploma ETiT, please specify your option)

Hiermit erkläre ich meinen Rücktritt von der / den folgenden Prüfung/en im Fach
Hereby I declare to withdraw my application to the exam(s) in

Fach / *Exam* Prüfer / *Examiner* *Prüfungstag / exam date*

....

....

....

....

....

Es ist mir bekannt, dass ein Rücktritt ohne Angabe von Gründen und ohne spezielle Genehmigung der Prüfungskommission spätestens eine Woche vor dem Prüfungstermin im Prüfungssekretariat vorliegen muss.
I declare to know that withdrawek without specifying reasons and without special decision of the exams commission must be handed in not later than one week before the exams date to the exams office.

....
Datum / date Unterschrift / *signature*