



Formular

Matrikelnummer

- -

Annullierungsgesuch für Mobilitätsprüfungen

Persönliche Angaben

Herr Frau

Nachname, Vorname _____

Strasse, PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Heimuniversität _____

Zuständige Person _____

E-Mail (Heimuniversität) _____ Telefon (Heimuniversität) _____

Bitte beachten Sie:

- Tragen Sie die Mobilitätsprüfungen, welche Sie annullieren möchten, nachstehend ein.
- Legen Sie ein Arztzeugnis im Original oder andere Belege für den Annullierungsgrund bei.
- Reichen Sie dieses Formular – *vollständig ausgefüllt und unterschrieben* – zusammen mit dem Arztzeugnis oder anderen Belegen für den Verhinderungsgrund bis spätestens **5 Tage nach der verpassten Prüfung** beim Dekanat ein.

Folgende Prüfungen/Module möchte ich annullieren:

Semester	Modulbezeichnung	Datum der Prüfung



Matrikelnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

Begründung

Ort/Datum

Unterschrift

Das Abmeldegesuch ist mit den entsprechenden Belegen per Kontaktformular beim Student Center einzureichen: <https://www.ius.uzh.ch/de/studies/contact-form.html>