

# Abmeldung von einem Prüfungstermin

im Institut für Anatomie und Zellbiologie der MLU Halle

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Matrikelnummer:</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Email:** \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich von der**

**Prüfung**

**im Fach (genaue Bezeichnung der Prüfung)**

\_\_\_\_\_

**am** \_\_\_\_\_

**ab.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift