

# ANTRAG AUF FREIVERSUCH

Rücktrittserklärung gemäß §12 Abs. 3 RSP0-HoMe für das SoSe 2020

Dezernat Akademische Angelegenheiten  
Studierenden-Service-Point

TELEFON  
+49 3461 46-2320

E-MAIL  
studierenden-service-point@hs-merseburg.de

## 1. Angaben zur Person

Name .....

Matrikelnummer .....

Vorname .....

Studiengang .....

## 2. Angaben zu den Prüfungen

Klausur	Datum der Klausur	Dozent*in
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift der/s Studierenden**