

RÜCKTRITT VON DER HAUPTFACH-ABSCHLUSSPRÜFUNG

Withdrawal from Final Examination in Main Field of Study

Bitte ausschließlich im Prüfungsamt, Raum H1-0933 abgeben. / Please submit to the exam office, room H1-0933.		
Repertoirepri	ifung / Repertoire examination	Recitalprüfung / Recital examination
	ch von der bereits erfolgten Ann my registration for the final examination.	neldung zur Abschlussprüfung zurücktreten.
Nachname, Vorname /	Last name, First name	Matrikelnummer / Student ID number
Studiengang / Degree of	course	Hauptfach / Main field of study
Name Hauptfachlehrer	in / Name of teacher of main field of study	y
Termin der Abschlussp	orüfung (falls bereits bekannt) / Date of find	al examination (if already scheduled)
Begründung für de	en Rücktritt (bitte ausführlich)	
Reasons for withdrawa	l (please explain in detail)	
Rücktritt muss ein Studierende nicht letter to audition,comp include a comprehensi	ärztliches Attest eingereicht werd an einer Prüfung teilnehmen könne	nladung Probespiel, Wettbewerb etc.). Bei krankheitsbedingtem en, das für Nichtmediziner nachvollziehbar darlegt, warum en bzw. konnten. / Important: Please attach documents of proof (e. g. invitation illness, students are required to hand in a medical certificate. The certificate must able to take the examination.
Stuttgart, den		Unterschrift Antragsteller*in / Signature of student
Rücktritt zur Kei	nntnis genommen / Withdrawal ackno	owledged
Stuttgart, den		
	m / Date	Unterschrift Hauptfachlehrer*in / Signature of teacher of main field of study bei Opernschule Herr Prof. Epstein / for opera school, Prof. Epstein
Der Antrag wird The Request is	genehmigt / approved	
	nicht genehmigt / denied	Begründung / Reason
Strittgest des		
Stuttgart, den		Unterschrift Prüfungsamt / Signature of exam office