

Erklärung über den Rücktritt von Prüfungen aus triftigem Grund

(z. B. Krankheit) zur Vorlage beim Prüfungsamt der HTW Dresden

Declaration of withdrawal from examinations for good cause (e.g. illness) for submission to the examination office of HTW Dresden

Name, Vorname / *last name, first name*

Matrikel-Nr. / *matriculation no.*

Studiengruppe / *study group*

- Ich erkläre den **Rücktritt** von folgenden Prüfungen gemäß **§ 17 Abs. 2** der für mich geltenden Prüfungsordnung:^{*}
I declare my withdrawal from the following examinations in accordance with § 17 Para. 2 of the applicable examination regulations:^{}*

Modulnr. / <i>module no.</i>	Modulname / <i>name of module</i>	Prüfungsart / <i>type of examination</i>	Prüfungsdatum / <i>date of examination</i>

^{*} Gegebenenfalls auf gesondertem Blatt fortsetzen / *if necessary, to be continued on a separate sheet*

Hinweise:

- Rücktritt **aufgrund eigener Krankheit**: zusätzlich Vorlage eines **ärztlichen Attests** (Formular auf Website des Prüfungsamtes).
- Rücktritt aus sonstigem triftigen Grund: Begründung auf separatem Blatt beifügen einschließlich entsprechender Nachweise
- Prüfungsteilnahme trotz Rücktritt: Rücktritt erlischt, außer im Fall geltender Quarantäne
- Beantragung der Verlängerung der Abschlussarbeit: Wenden Sie sich direkt an den Prüfungsausschuss Ihrer Fakultät (ggf. unter Verwendung separater Formblätter der Fakultät).

Notes:

- *Withdrawal due to own illness: additionally submit a medical certificate (form on website of the examination office).*
- *Withdrawal due to other valid reasons: Please enclose reasons on a separate sheet of paper, including the relevant supporting documents.*
- *Participation in examinations despite withdrawal: Withdrawal expires, except in the case of valid quarantine.*
- *Applying for an extension of the thesis: Contact the examination board of your faculty directly (if necessary, use separate forms provided by the faculty).*

Datum, Unterschrift Studierende(r) / *date, signature student*

vom Prüfungsausschuss auszufüllen / *to be completed by the examination board*

genehmigt: ja nein

Datum, Unterschrift Vorsitz Prüfungsausschuss
date, signature Chair of the Examination Board

Datenschutzerklärung

Die Hochschule für Technik und Wirtschaft Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, verarbeitet die hier von Ihnen erhobenen Daten für die Studierendenverwaltung auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Satz 1 e DSGVO (Erfüllung öffentlicher Aufgaben). Nach Zweckerfüllung und soweit gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen, werden die Daten gelöscht. Zu Ihren Gunsten besteht jederzeit ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch, Datenübertragbarkeit und Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Mit allen Datenschutzanliegen können Sie sich auch an den Datenschutzbeauftragten der HTW wenden, den Sie z.B. unter datenschutz@htw-dresden.de erreichen.

THIS IS A TRANSLATION FOR INFORMATION PURPOSES. ONLY THE GERMAN WORDING IS LEGALLY BINDING.

Data Protection Declaration

The University of Applied Science Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, processes your herein collected data according to article 6 (1) sentence 1 e DSGVO (for the fulfilment of public services). After fulfilment of the purpose and as long as mandatory legal retention periods do not conflict, the data will be deleted. In your favour, there is always a right of access to your personal data as well as, if necessary, the right of rectification, deletion, limitation of processing, opposition, data portability and complaint to a supervisory authority. With all data protection concerns, you can also contact the data protection officer of HTW, who you can reach e.g. at datenschutz@htw-dresden.de.