

Abmeldung Teilprüfung *Withdrawal from a Partial Examination*

Matrikelnummer <i>matriculation number</i>	Geburtsdatum <i>birth date</i>
Vorname <i>first name</i>	Nachname <i>last name</i>

Ich erkläre, mich von der kommissionellen Prüfung abzumelden.

I hereby declare my withdrawal from the committee partial examination.

Angaben *details*

Semester <i>semester</i>
Studium <i>study</i> Industrial Design

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Ausschluss vom Verfahren führen können. *By signing below, I confirm the completeness and accuracy of the information provided and acknowledge that incorrect or incomplete information may lead to exclusion from the process.*

Ort, Datum, Unterschrift *place, date, signature*