

PO 2020

An den

Gemeinsamen
Prüfungsausschuss

z. Hd. des Prüfungsamtes
Master of Education
GA 1/155
Pruefungsamt-med@rub.de

Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Rücktritt von der schriftlichen Modulprüfung (PO 2020 im M.Ed.)

Hiermit trete ich von meiner Modulprüfung

KM2

WM 2 im Fach Bildungswissenschaften

am

zurück.

Ort, Datum

Unterschrift