



## Rücktritt von der staatlichen Prüfung

„Anästhesietechnische/-r Assistent/-in“

Ein Rücktritt von Teilen der staatlichen Prüfung ist dem/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses unverzüglich mitzuteilen.  
Gemäß § 22 Abs. 3 Satz 2 ATA-OTA-APrV haben Auszubildende im Krankheitsfall ein amtsärztliches Attest vorzulegen.

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Ich **trete** von folgenden Teilen der staatlichen Prüfung **zurück**:

#### schriftlicher Teil

Aufsichtsarbeit I am: \_\_\_\_\_

Aufsichtsarbeit II am: \_\_\_\_\_

Aufsichtsarbeit III am: \_\_\_\_\_

**mündlicher Teil** am: \_\_\_\_\_

**praktischer Teil** am: \_\_\_\_\_

### Gründe

Wird ein wichtiger Grund für den Rücktritt festgestellt, gelten die betroffenen Teil der staatlichen Prüfung als nicht begonnen.  
Sollte kein wichtiger Grund festgestellt werden, hat der/die Auszubildende die betroffenen Teile nicht bestanden.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**beizufügende Unterlagen**

*bei Krankheit:* **amtsärztliches** Attest (im Original)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in