

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 321
Berufe des Gesundheitswesens

Jorge-Semprún-Platz 4 99423 Weimar
Postfach 2249 99403 Weimar

☎ Tel.: 0361 57332 -1310, -1311
☎ Fax: 0361 57332 -1315
✉ E-Mail: susann.heise@tlvwa.thueringen.de
katrin.marthe@tlvwa.thueringen.de

Antrag auf Genehmigung des Rücktritts Fachrichtung Medizinische Technologie für Laboratoriumsanalytik

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Schule

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf Genehmigung des Rücktritts für folgende Teile der staatlichen Abschlussprüfung:

schriftlicher Teil

Aufsichtsarbeit I

am: _____

Aufsichtsarbeit II

am: _____

mündlicher Teil

am: _____

praktischer Teil

polyvalente medizinische Biopathologie

am: _____

Infektionsanalytik

am: _____

Histologie und Zytologie

am: _____

Steuerung und Überwachung des biomedizinischen Analyseprozesses

am: _____

Gründe:

(Unbedingt
angeben!)

Dem Antrag füge ich entsprechende Nachweise bei, z. B. im Falle einer Krankheit eine ärztliche Bescheinigung (Formular *Haus- bzw. Fachärztliches Attest*) über den konkreten Grund der Prüfungsunfähigkeit (Diagnose, Symptome etc.).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Anlagen: _____

(z. B. Attest
etc.)