

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 720
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in der Fachrichtung Physiotherapie (verkürzte Ausbildung)

Name Vorname Telefonnummer

Geburtsdatum Geburtsort

PLZ Wohnort Straße Nr.

Schule

Hiermit stelle ich den Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in folgenden Fächern:

- schriftliche Prüfung**
- Fächergruppe I am:
 - Fächergruppe II am:

- mündliche Prüfung**
- Physiologie am:

- praktischen Prüfung**
- Fächergruppe I am:
 - Fächergruppe II am:

Dem Antrag füge ich die ärztliche Bescheinigung im Original bei, die den Grund des Rücktritts und die Prüfungsunfähigkeit bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers