

## HOCHSCHULEINHEITLICHER VORDRUCK "ÄRZTLICHES ATTEST"

### Formular für die Bescheinigung\* der Prüfungsunfähigkeit zur Vorlage beim Fachbereichssekretariat/Servicepoint

- Das ärztliche Attest ist unverzüglich, spätestens am 3. Werktag nach dem Prüfungstermin, dem Fachbereichssekretariat/Servicepoint vorzulegen. Zusätzliche telefonische Krankmeldungen sind nicht erforderlich.
- Wenn Sie eine Prüfungsleistung trotz Vorliegen eines Attests antreten, verliert Ihr Attest seine befreiende Wirkung.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Bachelor-/Masterstudiengang

\_\_\_\_\_  
Fachbereich

#### Von der Ärztin oder dem Arzt auszufüllen:

Meine heutige Untersuchung bei o. g. Patientin oder Patienten hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

Dauer der gesundheitlichen Beeinträchtigung

von \_\_\_\_\_  
(bitte konkretes Datum)

voraussichtlich bis \_\_\_\_\_  
(bitte konkretes Datum)

Prüfungsunfähigkeit:       ja     nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Praxisstempel der Ärztin oder des Arztes

Bitte beachten Sie: Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress u.ä. sind keine erheblichen Beeinträchtigungen!

#### Von der oder dem Studierenden auszufüllen:

Bitte geben Sie hier alle angemeldeten Prüfungen an, die innerhalb des oben bescheinigten Zeitraums liegen.

Nr.	Datum	Bezeichnung der Prüfungsleistung/ Modulnummer	Nr.	Datum	Bezeichnung der Prüfungsleistung/ Modulnummer
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

\*Das ärztliche Attest kann auch in anderer Form ausgestellt werden, muss dann aber die Anforderungen des hochschuleinheitlichen Vordrucks enthalten.