

Erklärung des/der Studierenden

über die Nichtteilnahme an Prüfungen aufgrund von Prüfungsunfähigkeit

(zur Vorlage beim Immatrikulations- und Prüfungsamt)

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Ich kann/konnte an folgenden Prüfungen nicht teilnehmen:

Datum der Prüfung*	Bezeichnung der Prüfung (Prüfungs.- Nr. falls bekannt)	Name des/der Prüfenden

***Hinweis:**

Bei Krankheit ist unverzüglich ein ärztliches Attest mit der Angabe der Dauer der Prüfungsunfähigkeit vorzulegen, das nicht später als am Prüfungstag ausgestellt sein darf.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden