

Formular für Krankmeldungen (Bachelor, Master)

(Bitte ausgefüllt verbunden mit der ärztliche Bescheinigung der Krankmeldung spätestens 3 Werktage nach dem Prüfungstermin abgeben, da Ihre Angelegenheit sonst nicht bearbeitet werden kann.)

Name:		Vorname:
Matrikelnr.:	Telefon: <small>(Angaben freiwillig)</small>	

Studiengang : _____

Modul: <small>(während der Erkrankung)</small>	Prüfungsnr:	Abgabe der Prüfungsleistung bzw. Datum der Prüfung am:	DozentIn:

Datum/Unterschrift des/der Studierenden