Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit - Ärztliches Attest

Name:		
Vorname:		
Studiengang:		
Matrikelnummer:		
Kranmeldung für folgende Prüfungen:		Datum:
1.		
2.		
3.		
Erläuterungen für den Arzt:		
Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründsie abbricht, hat er gemäß Prüfungsordnung dem Vogegenüber, die Erkrankung nachzuweisen. Zu diesen ärztliches Attest, das dem Vorsitzenden des Prüfung Angaben des Arztes die Rechtsfrage zu beantworten Beantwortung dieser Rechtsfrage ist grundsätzlich nletztlich und in eigener Verantwortung von der Prüfu Beurteilung reicht es nicht aus, dass der Arzt dem Prattestiert, es müssen kurze Ausführungen zu nachste	orsitzenden des Prüfungsausson Zweck benötigt der Studiere sausschusses erlaubt, aufgrun nob Prüfungsunfähigkeit vorligicht Aufgabe des Arztes; dies iungsbehörde zu entscheiden.	husses nde ein d der egt. Die st vielmehr Für diese
Erklärung des Arztes:		
Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungs ärztlicher Sicht folgendes ergeben: 1. Es liegen prüfungsrelevante Krankheitssympt physische Leistungsfähigkeit deutlich einschr Schmerzen, Konzentrationsstörungen aufgrußeschwerdesymptomatik:	tome vor, die die psychische o änken, wie z.B. Bettlägerigkei	der t, Fieber,
_	ndelt sich nicht um Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress und ches. (Dies sind im Sinne der Prüfungsfähigkeit keine erheblichen strächtigungen.)	
Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Bee gemäß Punkt 1 vor. Ich bestätige ausdrücklich, dass es sich nicht um eine minimale Einschränkung der Leistungsfähigkeit hand	e, wie unter Punkte 2 beschrie	
Ort, Datum	Unterschrift des Arztes/Pi	 raxisstempel