

Antrag auf Genehmigung eines Prüfungsrücktritts wegen Krankheit

zur Vorlage beim Prüfungsamt Physik, Universität Freiburg, Hermann-Herder Str. 3,
79104 Freiburg

I. Persönliche Angaben der/des Studierenden

Name, Vorname:
Studiengang:
Zustellungsadresse:

II. Erklärung des Prüfungskandidaten/der Prüfungskandidatin

Wegen Prüfungsunfähigkeit aufgrund einer vorübergehenden Erkrankung beantrage ich hiermit die Genehmigung des Rücktritts von der/den Prüfung(en):

1. am:

2. am:

3. am:

Datum: Unterschrift:

III. Ärztliches Attest

Die Untersuchung von Herrn/Frau am hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

Krankheitssymptome/Art der Leistungsbeeinträchtigung:

.....
.....

Bezeichnung der Krankheit (Angabe nicht erforderlich; bitte nur ausfüllen, wenn der Patient/die Patientin damit einverstanden ist)

.....

Voraussichtliche Dauer der Leistungsbeeinträchtigung:

von bis

Aus ärztlicher Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor.

ja nein

Die Beeinträchtigung ist vorübergehend und nicht dauerhaft. ja nein

ggf. ergänzende Bemerkungen:

.....
.....

Datum:

Praxisstempel

Unterschrift der Ärztin/des Arztes: