



Formular für die ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit
(entsprechend der Prüfungsordnung des jeweiligen Studienganges)

A Von der / dem Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname
(der/des Studierenden): _____ Matr.-Nr. 90 _____

Studiengang: _____ Standort:
 Sankt Augustin / Rheinbach

Bachelor BPO-Version: 20 _____ Master MPO-Version: 20 _____

Die ärztliche Bescheinigung soll für die folgenden Prüfungen gelten:

Prüfungsdatum	genaue Prüfungsbezeichnung	Prüfungsnummer

Verlängerung der Abgabefrist der Abschlussarbeit; bisheriges Abgabedatum: _____

Datum, Unterschrift der/des Studierenden

B Von der behandelnden Ärztin / dem behandelnden Arzt auszufüllen:

Ärztliche Bescheinigung:

Meine heutige Untersuchung bei o.g. Patientin/Patient hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

Prüfungsunfähigkeit liegt vor ja nein

Dauer der Prüfungsunfähigkeit (bitte konkretes Datum eingeben)

Von _____ bis _____

Datum, Unterschrift der Ärztin/des Arztes und Praxisstempel

Formular für die ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit

Name, Vorname
(der/des Studierenden):

Matr.-Nr. 90

(nur auszufüllen bei separatem Ausdruck der Seite 2)

Bearbeitungsvermerk des Prüfungsservice

Ärztliche Bescheinigung anerkannt: ja nein

verbucht am: _____

Notizen

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Das Formular für die ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit ...

- muss spätestens am Tag der Prüfung ausgestellt worden sein,
- muss spätestens am 3. Werktag nach Ausstellung in das dafür vorgesehene Postfach des Prüfungsservice eingeworfen werden. Das Postfach befindet sich in Sankt Augustin in Gebäude E zwischen den Büros E047 und E048 (grauer Schrank), und in Rheinbach in den Briefkasten vor dem Gebäude
- kann alternativ per Post an folgende Adresse geschickt werden:
(für die Fristwahrung gilt das Datum des Poststempels)

Prüfungsservice Sankt Augustin, Grantham-Allee 20, 53757 Sankt Augustin

Prüfungsservice Rheinbach, Von-Liebig-Straße 20, 53359 Rheinbach

- kann zur Sicherheit vor der Weiterleitung eingescannt / fotografiert und per E-Mail an folgende Adressen mit dem Betreff „Prüfungsrücktritt mit Attest“ geschickt werden:

Prüfungsservice Sankt Augustin: pruefungenfb01ca@h-brs.de

Prüfungsservice Rheinbach:

Bachelor: pruefungenfb01cr@h-brs.de

Master: pruefungenmastercr@h-brs.de