



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.	
Studiengang			
Bachelor	BPO-Version:	Master	MPO-Version:

Die ärztliche Bescheinigung soll für die folgenden Prüfungen gelten:

Prüfungsdatum	genaue Prüfungsbezeichnung	Prüfungsnummer

Datum	Unterschrift
-------	--------------

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.
---	-----------

(nur auszufüllen bei separatem Ausdruck der Seite 2)

Bearbeitungsvermerk des Prüfungsservice

Ärztliche Bescheinigung anerkannt ja nein

POS erl. am

Notizen

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Das Formular für die ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit ...

- darf spätestens am Tag der Prüfung ausgestellt worden sein,
- muss unverzüglich - spätestens am 3. Werktag nach Ausstellung (eingescannt / fotografiert) per E-Mail an die Adresse (pruefungenfb02@h-brs.de bzw. pruefungenfb02master@h-brs.de) geschickt werden. Wichtig: Originale müssen auf Anfrage vorgelegt werden können.
- kann in das dafür vorgesehene Postfach des Prüfungsservice eingeworfen werden. Das Postfach befindet sich in Gebäude E zwischen den Büros E047 und E048 (grauer Schrank), oder alternativ per Post an folgende Adresse geschickt werden:

Prüfungsservice, Grantham-Allee 20, 53757 Sankt Augustin
(für die Fristwahrung gilt das Datum des Poststempels)

Weitere Informationen zum richtigen Verhalten im Krankheitsfall finden Sie in LEA und auf den Seiten des Prüfungsservice im Internet.