



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**
- ☐ Antrag auf Schreibzeitverlängerung einer **anderen schriftlichen Arbeit**
- 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

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Das Formular für die ärztliche Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit

- muss spätestens am Tag der Prüfung ausgestellt worden sein,
- unverzüglich, jedoch spätestens am 3. Werktag nach Ausstellung (inkl. Prüfungstag), eingescannt oder fotografiert und per E-Mail an die entsprechende Adresse versandt werden. Dabei ist nur Seite 1 als Scan/Foto erforderlich.
Eine postalische Zusendung ist nicht erforderlich.

Studiengänge am Campus Sankt Augustin (CA)

Wirtschaftswissenschaften Campus Sankt Augustin

Bachelor / Master: attestFB01CA@h-brs.de

Informatik

Bachelor: attestFB02@h-brs.de

Master: attestmasterFB02@h-brs.de

Ingenieurwissenschaften und Kommunikation

Bachelor: attestFB03@h-brs.de

Master: attestmasterFB03@h-brs.de

Sozialpolitik und Soziale Sicherung

Bachelor: attestFB06@h-brs.de

Master: attestFB06master@h-brs.de

Studiengänge am Campus Rheinbach (CR)

Wirtschaftswissenschaften Campus Rheinbach

Bachelor: attestFB01CR@h-brs.de

Master: attestmasterCR@h-brs.de

Angewandte Naturwissenschaften

Bachelor: attestFB05@h-brs.de

Master: attestmasterCR@h-brs.de

Wichtig! Studierende sind verpflichtet, auf Verlangen des Prüfungsausschusses die ärztliche Bescheinigung im Original vorzulegen. Das Original der ärztlichen Bescheinigung muss nach der Ausstellung mindestens ein Jahr aufbewahrt werden.