

## Mitteilung zur Krankmeldung zu einer Prüfung

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit Ihrer ärztlichen Krankschreibung innerhalb der ersten drei Werktage nach der Prüfung im Original im Prüfungsbüro ein.

<b>Name, Vorname</b>	
Matrikel-Nr.:	
E-Mail:	
Studiengang (BA/MA, Mono, Zweit-, Beifach):	
Prüfung (Modul und Prüfungsnummer):	
Datum der Prüfung (MAP):	
Prüfungsform: (z.B. Klausur, mündl. etc. )	
Prüfer/in:	
Bemerkung: (optional)	

.....  
(Unterschrift des Antragstellers)

Vorlage im PB am: .....

Verbucht vom PB: .....