Formular bitte separat in einem PDF-Reader öffnen und am PC ausfüllen

HUMBOLDT-
UNIVERSITÄT
ZU BERLIN

Prüfungsbüro für bitte auswählen

Humboldt-Universität zu Berlin
Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät
Frau Schwedler
Unter den Linden 6
10099 Berlin

Krankmeldung

Bitte wählen Sie oben links Ihr Institut aus.

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang	
E-Mail/ Telefon	
Prüfung/en	1. 2. 3. 4.
Prüfungsdatum/ -daten	zu 1.: zu 2.: zu 3.: zu 4.:
Prüfer/Innen	zu 1.: zu 2.: zu 3.: zu 4.:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte reichen Sie den Krankenschein im Original oder per EMail innerhalb von 3 Werktagen zusammen mit dieser Meldung in Ihrem zuständigen Prüfungsbüro der Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät ein.