

Antrag

auf Rücktritt von einer Prüfung aus Krankheitsgründen



Zentrum für studentische und akademische
Angelegenheiten
Altonaer Straße 25, 99085 Erfurt

E-Mail: pruefungsamt@fh-erfurt.de

Erläuterung für das ärztliche Fachpersonal:

Wenn ein*e Studierende*r aus gesundheitlichen Gründen an einer Prüfung nicht teilnehmen kann und aus diesem Grund einen Antrag auf Rücktritt aus triftigem Grund stellt, hat sie*er gemäß der geltenden Prüfungsordnung dem zuständigen Prüfungsamt die Erkrankung umgehend - innerhalb von 3 Tagen – glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck wird eine ärztliche Bescheinigung benötigt, die die Auswirkungen der Erkrankung auf das Leistungsvermögen erkennen lässt und dem Prüfungsamt erlaubt, die Prüfungsfähigkeit zu beurteilen. Hinweis: Das Attest kann formlos erstellt werden, soweit es die folgenden Punkte enthält oder dieser Vordruck wird von Ihnen ausgefüllt.

Diese Angaben sind ausschließlich von der Arztpraxis auszufüllen

1. Persönliche Daten der untersuchten Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

2. Erklärung des ärztlichen Fachpersonals

Aufgrund meiner heutigen Untersuchung liegt aus ärztlicher Sicht eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor. (Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsangst, Prüfungsstress, Nervosität, leichte Konzentrationsstörungen oder Dauerleiden u. ä. sind keine Beeinträchtigungen, die einen Rücktritt rechtfertigen)

Dauer der Krankheit:

von/am: bis einschließlich:

Beschreibung der leistungsbeeinträchtigenden Auswirkungen der Krankheit: (Nennung der Diagnose ist nicht erforderlich; für das Prüfungsamt muss anhand der Beschreibung erkennbar sein, ob die zu prüfende Person prüfungsunfähig ist)

Datum, Unterschrift und Praxisstempel

Diese Angaben sind ausschließlich von der*dem Studierenden auszufüllen

Matrikelnummer:	Studiengang	
Prüfungsnummer:	Prüfung/Prüfer*in:	Datum der Prüfung:
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in	