



ANLAGE ZUM ATTEST

Studiengang: _____ Bachelor Master

Name, Vorname: _____ Mtr.Nr.: _____

Anschrift: _____ Tel.Nr.: _____

Ich bitte, mein Versäumnis der nachstehend genannten Prüfung/en wegen Krankheit zu entschuldigen:

Prüfungsnummer: Prüfungsleistung / -fach / Name des Moduls: Prüfungsdatum:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. **Eine ärztliche Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit habe ich beigefügt.**

Datum: _____ Unterschrift: _____

ANLAGE ZUM ATTEST

Studiengang: _____ Bachelor Master

Name, Vorname: _____ Mtr.Nr.: _____

Anschrift: _____ Tel.Nr.: _____

Ich bitte, mein Versäumnis der nachstehend genannten Prüfung/en wegen Krankheit zu entschuldigen:

Prüfungsnummer: Prüfungsleistung / -fach / Name des Moduls: Prüfungsdatum:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. **Eine ärztliche Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit habe ich beigefügt.**

Datum: _____ Unterschrift: _____