

Antrag an den Prüfungsausschuss des Fachbereichs Informatik auf Prüfungsrücktritt aus gesundheitlichen Gründen

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
----------------	-----------------

Aus gesundheitlichen Gründen kann ich bzw. konnte ich nicht an der folgenden Prüfung teilnehmen:

Prüfungsdatum	Belegnummer	Fach	Prüfer/in

Anliegende Belege:

Dieser Antrag muss spätestens am siebenten Tag nach dem versäumten Prüfungstermin zusammen mit einer ärztlichen Arbeits- oder Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung im Prüfungsbüro des Fachbereichs Informatik eingegangen sein.

Telemedizinische Atteste werden nicht anerkannt: Beigelegte Atteste müssen auf der Untersuchung eines Arztes direkt am Patienten basieren. Ärztliche Bescheinigungen die ausschließlich auf Fernuntersuchungen (z.B. per Videosprechstunde) basieren, dürfen nicht beigelegt werden.

Bei einem wiederholten Rücktritt von derselben Prüfung aus gesundheitlichen Gründen muss ein amtsärztliches Attest (Gesundheitsamt) vorgelegt werden.

Zur Wahrung der Prüfungsfrist muss diese Prüfung spätestens im folgenden Semester durchgeführt werden. Dafür ist eine erneute Prüfungsanmeldung im OBS notwendig.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, o.g. Hinweise gelesen und verstanden zu haben.

Datum, Unterschrift: _____
Antragsteller/in

<input type="checkbox"/> Antrag genehmigt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt, Begründung:
Prüfungsausschuss	
Datum, Unterschrift: _____	