

ANLAGE ZUM ATTEST

Matrikelnummer:..... Fachsemester:.....

Name, Vorname:.....

Studiengang:.....

Straße:.....

PLZ:..... Ort:.....

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

Modul:.....
Prüfer:.....
<input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> mündliche Prüfung <input type="checkbox"/> Hausarbeit/Essay
Datum der Prüfung/Abgabedatum:.....

Modul:.....
Prüfer:.....
<input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> mündliche Prüfung <input type="checkbox"/> Hausarbeit/Essay
Datum der Prüfung/Abgabedatum:.....

Modul:.....
Prüfer:.....
<input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> mündliche Prüfung <input type="checkbox"/> Hausarbeit/Essay
Datum der Prüfung/Abgabedatum:.....

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

Datum: _____ Unterschrift: _____