

**Formular für die Bescheinigung (Ärztliches Attest) über die Prüfungsunfähigkeit
zur Vorlage beim Prüfungsamt der Fakultät für Philologie (Erweiterungsstudiengang)**

Persönliche Angaben zur untersuchten Person:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Erklärung des Arztes:

Meine heutige Untersuchung hat eine Prüfungsunfähigkeit aus ärztlicher Sicht ergeben.

Voraussichtliche Dauer der Krankheit:

Vom _____ bis _____

Feststellungen:

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung * des Leistungsvermögens vor. Die Patientin/der Patient ist prüfungsunfähig.

- Das Attest konnte aufgrund der mit einer Bettlägerigkeit verbundenen Krankheit Nicht am ersten Krankheitstag ausgestellt werden.

_____ Praxisstempel
Datum, Unterschrift der Ärztin/des Arztes

* Schwankungen der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress u.ä. sind keine erheblichen Beeinträchtigungen