

Beiblatt zur AU-Bescheinigung

Name, Vorname(n) :

Matrikelnummer: _ _ _ _ _

Angefügt ist die AU-Bescheinigung für den Zeitraum vom _____ bis _____

Zusätzliche Unterlagen, die ggf. eingereicht werden (bitte benennen):

.....

Ich beantrage Prüfungsunfähigkeit für nachfolgende Prüfungsleistungen:

Prüfungsnr.	Bezeichnung der Leistung	Erstversuch/ 1. Wdh./2. Wdh.	Prüfungsdatum	Prüfer(in)

Darlegung der konkreten körperlichen und/oder psychischen Beschwerden und Beeinträchtigungen:

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Studierenden