



## Krankmeldung

--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer

Name, Vorname

Studiengang: \_\_\_\_\_

Ich melde mich zu folgender Prüfung / folgenden Prüfungen krank:

Prüfungsleistung mit Nummer (siehe in QIS-POS)	Prüfer / Prüferin	Prüfungstermin

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

*Denken Sie bitte daran, dieser Krankmeldung entsprechende Nachweise -in der Regel eine ärztliche Bescheinigung- beizulegen.*

Eingangsstempel der Abteilung	Ärztliche Bescheinigung liegt vor:		
	[ ] ja [ ] nein		
	Nz.: _____		
	<table border="1"><tr><td>In HIS erfasst am:</td></tr><tr><td>Datum, Nz.: _____</td></tr></table>	In HIS erfasst am:	Datum, Nz.: _____
In HIS erfasst am:			
Datum, Nz.: _____			