

Antrag auf Genehmigung eines Prüfungsrücktritts wegen akuter Krankheit/Verletzung

zur Vorlage beim Fachprüfungsausschuss Sportwissenschaft; einzureichen beim Studien- und Prüfungsbüro Sportwissenschaft (Sandfangweg 4, 79102 Freiburg) per Post, Briefkasten-Einwurf oder persönlich (spätestens 3 Werktage nach der Prüfung). Die Untersuchung des Arztes / der Ärztin muss spätestens am Tag der Prüfung stattfinden!

Siehe auch Hinweise zum Prüfungsrücktritt bei Krankheit / Verletzung auf der Homepage.

I. Persönliche Angaben des/der Studierenden

Name, Vorname: Matrikel-Nr.:

E-Mail:

Adresse:

Studiengang: Polyvalenter Zwei-HF-Bachelor Bachelor of Science
 Master of Education Master of Science

II. Erklärung des Prüfungskandidaten / der Prüfungskandidatin

Wegen Prüfungsunfähigkeit aufgrund einer vorübergehenden Erkrankung/Verletzung beantrage ich die Genehmigung des Rücktritts von folgenden Prüfung/en.

Prüfungsnummer:	Lehrveranstaltung:	Prüfungsart (z. B. schriftlich)	Prüfungstermin
1) 03LE43PL-
2) 03LE43PL-
3) 03LE43PL-
4) 03LE43PL-

Datum: Unterschrift Studierende/r.....

III. Ärztliches Attest

Die Untersuchung von Herrn/Frau

am hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

Krankheitssymptome / Art der Leistungsbeeinträchtigung:

(Diese Angaben sind notwendig, da auf ihrer Basis der Fachprüfungsausschuss über die Prüfungsunfähigkeit entscheidet)

.....
.....
.....

Voraussichtliche Dauer der Leistungsbeeinträchtigung: von bis

Aus ärztlicher Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor. ja nein

Die Beeinträchtigung ist vorübergehend und nicht dauerhaft. ja nein

Ggf. ergänzende Bemerkung:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Praxisstempel