

Name
surname _____
Vorname
first name _____
Straße Nr.
Street – number _____
PLZ Ort
postcode, town/city _____

Matrikelnummer
Registration number _____
Studiengang
Degree programme _____
Schwerpunkt
Major _____
Abschluss
Degree _____
Telefon
Phone _____
E-mail _____

Universität Erlangen-Nürnberg
Fachbereich
Wirtschaftswissenschaften
Prüfungsamt
Lange Gasse 20
D – 90403 Nürnberg

Krankmeldung für das _____ -Semester
Notifikation of illness for _____ -term

Anhang/Attachment: ärztliches Attest / medical certificate

Sehr geehrte Damen und Herren,
Dear madam or sir,

wegen Krankheit kann ich an folgenden Prüfungen nicht teilnehmen:
due to illness I am unable to participate in the following examinations:

Prüfungsnummer Examination number	Prüfung Examination	Prüfer Examiner	Datum Date

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature