

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