

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: ☐ Humanmedizin ☐ Zahnmedizin

Telefon und E-Mail: _____

Die unverzügliche Einreichung dieser Krankmeldung mit dem ärztlichen Attest erfolgt bei Studienleistungen in den Studiengängen Human- und Zahnmedizin direkt beim entsprechenden Institut.

Bei Prüfungen des Staatsexamens Human- und Zahnmedizin erfolgt die unverzügliche Einreichung dieser Krankmeldung mit dem ärztlichen Attest auf dem Postweg oder durch Einwurf in den Briefkasten des zuständigen Prüfungsamtes. Eine persönliche Abgabe ist nicht erforderlich!

Postanschrift: Universität Erlangen-Nürnberg, Prüfungsamt Studiengang Human- oder Zahnmedizin, Postfach 3520, 91023 Erlangen
Briefkasten: Eingang Gebäude Schlossplatz 3 in Erlangen

Prüfungszeitraum (Monat/Jahr): _____ - **Krankmeldung**

Wegen Krankheit kann ich an folgenden Prüfungen nicht teilnehmen:

Prüfung: _____ Prüfungsnummer: _____ Datum: _____

Prüfung: _____ Prüfungsnummer: _____ Datum: _____

Prüfung: _____ Prüfungsnummer: _____ Datum: _____

Prüfung: _____ Prüfungsnummer: _____ Datum: _____

Prüfung: _____ Prüfungsnummer: _____ Datum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage: ärztliches Attest im Original (mit Angabe der Krankheitssymptome und der sich daraus ergebenden Verminderung des Leistungsvermögens in der Prüfung / ICD-Code nicht ausreichend)