

Otto-Friedrich-Universität Bamberg



Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit bei Nichtantritt der Prüfung aus gesundheitlichen Gründen/ärztliches Attest

Vom Studierenden vollständig auszufüllen! Andernfalls ist keine Bearbeitung möglich!		
Name:		
Vorname:		
Studiengang*:	<input type="checkbox"/> BA	<input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> Diplom
Matrikelnummer:		
Krankmeldung für folgende Prüfung(en) - (Datum und Titel)		
	<input type="checkbox"/> schriftlich	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> praktisch
	<input type="checkbox"/> schriftlich	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> praktisch
	<input type="checkbox"/> schriftlich	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> praktisch

Erläuterungen für den Arzt:

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint, hat er gemäß Prüfungsordnung dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses gegenüber die Erkrankung nachzuweisen. Zu diesem Zwecke benötigt der Studierende ein ärztliches Attest, das dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses/dem Prüfungsamt erlaubt, aufgrund der Angaben des Arztes die prüfungsrechtliche Frage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt. Die Beantwortung dieser Rechtsfrage ist grundsätzlich nicht Aufgabe des Arztes; dies ist vielmehr letztlich und in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden. Für diese Beurteilung reicht es nicht aus, dass der Arzt dem Prüfling pauschal Prüfungsunfähigkeit attestiert, es müssen kurze Ausführungen zu nachstehenden Punkten vorliegen:

Erklärung des Arztes:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei o.g. Patienten hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

1. Es liegen prüfungsrelevante Krankheitssymptome vor, die die psychische oder physische Leistungsfähigkeit deutlich einschränken, wie z.B. Bettlägerigkeit, Fieber, Schmerzen, Konzentrationsstörungen aufgrund der Einnahme von Medikamenten.
2. Es handelt sich nicht um Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress und ähnliches. (Dies sind im Sinne der Prüfungsfähigkeit keine erheblichen Beeinträchtigungen.)

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens gemäß Punkt 1 vor.

Ich bestätige ausdrücklich, dass es sich nicht um eine, wie unter Punkt 2 beschriebene minimale Einschränkung der Leistungsfähigkeit handelt.

Der Patient ist am _____ aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

Ort, Datum (= Prüfungstag)

Unterschrift des Arztes/Praxisstempel

* Bei Bachelorstudiengängen der GuK ist unbedingt auch das jeweilige Hauptfach anzugeben.