

ÄRZTLICHES ATTEST

Name, Vorname

Matrikel-Nummer

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Bitte ankreuzen: Magister Artium

Staatsexamen / Lehramt

Bachelor of Arts

Master of Arts

Hauptfach bzw. Kernfach

Erstmalige Meldung einer Erkrankung:

Hiermit bescheinige ich der Patientin/dem Patienten aus ärztlicher Sicht „Prüfungsunfähigkeit“

von:

bitte konkretes Datum

bis voraussichtlich:

bitte konkretes Datum

Verlängerung einer bereits gemeldeten Erkrankung / zweite Erkrankung (qualifiziertes Attest):

Es liegen bei der Patientin/dem Patienten folgende krankheitsbedingte Beeinträchtigungen vor (Beschreibung der Symptome):

Daraus ergeben sich folgende Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit der Patientin/des Patienten:

von:

bitte konkretes Datum

bis voraussichtlich:

bitte konkretes Datum

Datum

Uhrzeit

Unterschrift der Ärztin/des Arztes + Praxisstempel