



Universität Hamburg

DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

Fakultät für Geisteswissenschaften

Krankmeldung gem.§9(2) und §16(2)

Prüfungsordnung der Fakultät für Geisteswissenschaften

Prüfungsamt Fachbereich Kulturwissenschaften

Edmund-Siemers-Allee 1

(Hauptgebäude, **Raum 60 und 61**)

D-20146 Hamburg

Fax: 040-42838-9452

Fachbereich Kulturwissenschaften

Bearbeitet von _____

Am: _____

Nachname, Vorname:	
Matrikelnummer:	Bachelor / Master
Hauptfach:	Nebenfach:
Hiermit melde ich mich für folgende Prüfung krank:	Dozent:
LV-Nr.:	WiSe/SoSe:
Titel:	Datum der Prüfung:
Krankschreibung vom _____ bis _____	

Originalbeleg der Krankschreibung bitte hier anheften:

Bei Hausarbeiten bzw. Prüfungsleistungen mit einem Bearbeitungszeitraum (und einer Abgabefrist), muss eine Verlängerung der Bearbeitungszeit bei der/dem Lehrenden vor Ablauf des Abgabetermins beantragt und genehmigt werden. **In solchen Fällen setzen Sie sich bitte unbedingt mit Ihrer/m Lehrenden in Verbindung.**

Sollten Sie trotz ärztlichen Attests einen Prüfungstermin wahrnehmen, gilt das Attest ab diesem Zeitpunkt als aufgehoben.

Hiermit bestätige ich, dass ich in dem genannten Zeitraum der Krankschreibung **keine** weiteren Prüfungen absolviert habe.

Ich habe die Lehrenden der jeweiligen Veranstaltung von meiner Krankschreibung informiert.

Datum, Unterschrift der/des Studierenden _____