Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit – Ärztliches Attest

Vom Studierenden auszufüllen!	
Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
Krankmeldung für folgende Prüfung(en):	am:

Erläuterungen für die Ärztin oder den Arzt:

Wenn Studierende aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheinen oder sie abbrechen, sind sie nach den an der Universität Bayreuth geltenden prüfungsrechtlichen Regelungen verpflichtet, diese gegenüber der oder dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck benötigen sie ein ärztliches Attest, das der oder dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses in die Lage versetzt, aufgrund der ärztlichen Angaben die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt.

Hinweis: Das Attest kann auch formlos erstellt werden, soweit es die folgenden Punkte enthält.

Erklärung Ärztin oder Arzt:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei o. g. Patientin oder Patient hat aus ärztlicher Sicht 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 der Tagesform, Prüfungsstress und ähnliches. (Dies sind im Sinne der Prüfungsunfähigkeit keine erheblichen Beeinträchtigungen.)

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens gem. Punkt 1 vor, die o.g. Patientin oder Patient daran hindert, ihre bzw. seine wirkliche Befähigung bei der anstehenden Leistungskontrolle nachzuweisen.

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

Die Patientin oder der Patient ist

(voraussichtlich) von _____ bis _____

aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift & Praxisstempel Ärztin oder Arzt