Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit – Ärztliches Attest

Von dem*der Studierenden auszufüllen!	
Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
Krankmeldung für folgende Prüfung(en):	am:

Erläuterungen für die Ärzt*innen:

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*dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck benötigen sie ein ärztliches Attest, das der*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 Arzt*Ärztin:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei o. g. Patient*in 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. Patient*in daran hindert, seine bzw. ihre 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.

Der*die Patient*in ist

(voraussichtlich) von _____ bis _____

aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Arzt*Ärztin & Praxisstempel