



Ruhr-Universität Bochum
Fakultät für Psychologie
Prüfungsamt
IB 4/133+135, Fach 65
44801 Bochum

**ATTEST ZUR PRÜFUNGSUNFÄHIGKEIT
für die Bearbeitungszeitverlängerung der Abschlussarbeit**

Dieses ärztliche Attest muss unverzüglich, spätestens jedoch sieben Tage nach dem Arztbesuch,
im Original oder als pdf (per E-Mail an psy-pr-amt@rub.de) im Prüfungsamt vorliegen.

Nur vollständig ausgefüllte und fristgemäß eingereichte Atteste können anerkannt werden!

Von der/dem Studierenden auszufüllen:

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang/Abschluss: _____

Bitte geben Sie den Titel der Abschlussarbeit an, für die Sie eine Bearbeitungszeitverlängerung
geltend machen möchten:

Abgabedatum gemäß Zulassungsschreiben:

Von der Ärztin/dem Arzt auszufüllen:

Meine Untersuchung am _____ um _____ Uhr

bei o. g. Person hat aus ärztlicher Sicht ergeben:

Die Person ist in ihrer Leistungsfähigkeit durch akute erhebliche gesundheitliche Beschwerden
vorübergehend so beeinträchtigt, dass sie zur Bearbeitung o.g. Abschlussarbeit nicht in der
Lage und somit

vom _____ voraussichtlich bis _____

prüfungsunfähig ist.

Datum

Praxisstempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes