



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

ATTEST ZUR PRÜFUNGSUNFÄHIGKEIT für Klausuren

Dieses ärztliche Attest muss unverzüglich, spätestens jedoch sieben Tage nach dem Prüfungstermin, 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 alle angemeldeten Prüfungen an, für die Sie eine Prüfungsunfähigkeit geltend machen möchten:

Prüfungsdatum:	LVN:	Prüfung:

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 in einer Hochschulprüfung ihre fachlichen Kenntnisse und Fähigkeiten nicht nachweisen kann und somit

vom _____ voraussichtlich bis _____

prüfungsunfähig ist.

Datum

Praxisstempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes