



Universität Hamburg
Prüfungsmanagement des Fachbereichs Philosophie
Überseering 35, Postfach #4
22297 Hamburg
E-Mail: pruefung.philosophie@uni-hamburg.de

Krankmeldung für Modulprüfungen

Rücktritt vom Prüfungsversuch gemäß § 16 Abs. 2 der Prüfungsordnungen
der Fakultät für Geisteswissenschaften für B.A.- und M.A.-Studiengänge

Diese Krankmeldung ist samt **ärztlichem Attest** (Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung)
unverzüglich persönlich im Studienbüro Philosophie oder per Mail an
pruefung.philosophie@uni-hamburg.de einzureichen.

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnr.: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

Studiengang: _____ Bachelor Master

Krankschreibung von _____ (Datum) bis _____ (Datum)

Prüfungen, die im Zeitraum der Krankschreibung liegen:

Modulnr.	Veranstaltungstitel/Modultitel	LV-Nr.	Dozent*in	Prüfungsdatum

Ich habe die Lehrenden der betroffenen Modulprüfungen über meine Erkrankung informiert.

Datum: _____ Unterschrift des*der Studierenden: _____

Entscheidung des Prüfungsausschusses:

Datum: _____ Unterschrift des*der Vorsitzenden: _____