

## Ärztliche Bescheinigung über das Bestehen einer krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit

Hinweis: Eine krankheitsbedingte Prüfungsunfähigkeit liegt vor, wenn die reguläre persönliche Leistungsfähigkeit einer oder eines Studierenden aufgrund einer akuten/vorübergehenden gesundheitlichen Beeinträchtigung erheblich gemindert ist. Dauerhafte Beeinträchtigungen sowie Prüfungsangst und -stress sind nicht als krankheitsbedingte Prüfungsunfähigkeit zu werten.

**Bitte beachten Sie, dass eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung („gelber Schein“) nicht ausreichend ist.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

ist gemäß ärztlicher Untersuchung vom \_\_\_\_\_ wegen einer akuten/vorübergehenden gesundheitlichen Beeinträchtigung aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

Uhrzeit der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer der Prüfungsunfähigkeit: am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Falls eine Prüfung aus gesundheitlichen Gründen abgebrochen wurde oder die Prüfungsunfähigkeit erst nach Beendigung der Prüfung festgestellt wird:

- Die Prüfungsunfähigkeit konnte nicht vor oder während der Prüfung erkannt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift der Ärztin/des Arztes

---

### Von der oder dem Studierenden auszufüllen/to be filled up by the student:

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Studiengang/study program: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@uni-bonn.de

Hiermit trete ich aufgrund der ärztlich festgestellten krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit von folgender/n Prüfung/en zurück:

Datum der Prüfung	Modulname	Prüfungsnr.
Examination date	name of the modul	exams no.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der oder des Studierenden/students signature

Hinweis: Die Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit muss spätestens **3 Werktage** nach dem Prüfungstermin **im Original im Prüfungsbüro** eingereicht werden.