



## Meldung von Prüfungsunfähigkeit für Modulprüfungen Notification on inability to participate in module exams

Angaben zum/zur Studierenden ▪ Student details						
Name ▪ Family name:						
Vorname ▪ First name:						
Matrikel-Nr ▪ Student-ID:		Tel.-Nr.:				
E-Mail ▪ E-mail:						
Studiengang ▪ Programme:	B.Sc.	<input type="radio"/> Inf	<input type="radio"/> Wilnf	<input type="radio"/> SSE	<input type="radio"/> MCI	<input type="radio"/> CiS
	M.Sc.	<input type="radio"/> Inf	<input type="radio"/> Wilnf	<input type="radio"/> ITMC	<input type="radio"/> BioInf	<input type="radio"/> IAS
	<input type="radio"/> Andere ▪ Others, e.g. ERASMUS: <input type="text"/>					

Angaben zu den betroffenen Prüfungen ▪ Exams affected			
Ich melde mich hiermit krankheitsbedingt für die folgende(n) Prüfung(en) prüfungsunfähig: Herewith I report being unable to participate in the following exam(s) due to illness:			
Datum der Prüfung Exam Date	Modulnummer Module Nr.	Prüfung (Modultitel) Exam (Modul title)	Prüfer/in (Name) Examiner (Name)

Die ärztliche Bescheinigung über Ihre Prüfungsunfähigkeit muss spätestens 10 Tage nach Beginn der Krankheit (Krankheitsbeginn gemäß Bescheinigung) per E-Mail im Studienbüro Informatik eingereicht werden. **Bescheinigung bitte scannen und mit diesem Formular per E-Mail senden an: [studienbuero.inf@uni-hamburg.de](mailto:studienbuero.inf@uni-hamburg.de).** Wenn Ihnen möglich, fügen Sie dabei Formular und Bescheinigung in **eine PDF-Datei** zusammen. Bitte bewahren Sie Ihre Original-Bescheinigung für mögliche Rückfragen auf!

The document that certifies your inability to participate in exams, issued by your doctor, has to be submitted to the Academic Office Informatics no later than 10 days after begin of illness (begin as confirmed in your doctor's document). **Please scan the document that certifies your inability to participate in exams and send it to [studienbuero.inf@uni-hamburg.de](mailto:studienbuero.inf@uni-hamburg.de) together with this form.** Please merge form and document into a **single PDF file** if possible. Please keep the original document for potential follow-up queries.

Datum und Unterschrift des/der Studierenden  
Date and student's signature