



## Krankmeldung für Modulprüfungen

Studiengang **B.Sc.:**  Inf  Wilnf  SSE  MCI  CIS  LA  
**M.Sc.:**  Inf  Wilnf  ITMC  BioInf  IAS  LA

Angaben zur Studentin / zum Studenten	
Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	Tel.-Nr.:
E-Mail:	

Ich melde mich hiermit für die folgende(n) Prüfung(en) krank:

Prüfungsdatum	Modulnummer	Prüfung (Modultitel)	Dozent/in (Name)

Attest und Formular müssen unverzüglich (bis spätestens 10 Tage nach Beginn der Krankheit wie auf dem Attest vermerkt) eingereicht werden.

Prüfungsunfähigkeitsbescheid (Originalbeleg hier anheften):

---

Datum und Unterschrift der Studentin / des Studenten