Prüfungssekretariat Mathematik Fakultät für Mathematik und Informatik Im Neuenheimer Feld 205, Zi. 01.104 69120 Heidelberg



Antrag auf Rücktritt von einer Prüfung aus triftigem Grund

Matrikelnummer:		Bachelor Master Studiengang:	
Name, Vorname:			
Rücktrittsgrund	Krankheit anderer triftiger Grund		
 Im Krankheitsfall ist diesem Antra Attestformular durch den behande Prüfungstermins einzuholen, damit objektiv feststellen kann. Sollte der ärztlichen Notdienst aufzusuchen. I Original vorzulegen. Eine Zusendur 	einden Arzt ausgefüllt der Arzt die Symptom Hausarzt keine Sprec Der Antrag und das At	werden. Das Attest ist of the und ihre Auswirkunge The haben, ist es in test sind <u>unverzüglich</u> of	grundsätzlich am Tag des en auf das Leistungsvermögen m Regelfall erforderlich, einen
 Bei Vorliegen anderer triftiger Grün Formular zusammen mit einem beg unverzüglich dem Studienbüro vorz 	gründeten Anschreib		o ,
Was heißt unverzüglich? Unverzüg Zeitpunkt.	lich bedeutet ohne sc	huldhafte Verzögerun	ng zum frühestmöglichen
lch beantrage den Rücktritt von t	folgenden Prüfung	en:	
Titel der Prüfung:		Prüfungsdatum:	Prüfer:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Datum Unterschrift Student/in			
Anlage Arztes mit entspre	chenden Angaben)	umseitiges Attestforr => Attest bitte an Ant Begründung und ggf	_
Nur vom Prüfungssekretariat aus		ngahe:	Hdz ·

Prüfungssekretariat Mathematik Fakultät für Mathematik und Informatik Im Neuenheimer Feld 205, Zi. 01.104 69120 Heidelberg



Attestformular

- Das Attest kann auch formlos erstellt werden, sofern es entsprechende Angaben beinhaltet -

- Zur Vorlage beim Prüfungssekretariat Mathematik -

Erläuterung für die Ärztin / den Arzt:

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint oder sie abbricht, hat er die krankhafte Beeinträchtigung glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck benötigt er ein ärztliches Attest, welches diese beschreibt und darlegt, welche Auswirkungen sie auf das Leistungsvermögen des Studierenden in der abzulegenden Prüfung hat.

Eine Diagnose sollte das ärztliche Attest grundsätzlich nicht enthalten, es sei denn, mit der Diagnose sind bestimmte allgemein (d. h. auch dem medizinischen Laien) bekannte Folgen verbunden, sodass sie als Ersatz für eine Befundbeschreibung dient. Bitte geben Sie die Diagnose aber nur an, wenn sich Ihre Patientin / Ihr Patient damit ausdrücklich einverstanden erklärt hat.

Ihre ärztlichen Tatsachenfeststellungen dienen als Grundlage für die Beurteilung des Studienbüros bzw. des Prüfungsausschusses, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt oder nicht. Die Beantwortung der Rechtsfrage, ob die nachgewiesene gesundheitliche Beeinträchtigung den Rücktritt von einer Prüfung rechtfertigt, ist nicht Aufgabe des Arztes: dies ist vielmehr in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden.

The control of the co
I. Angaben zur untersuchten Person
Name, Vorname: Geburtsdatum:
II. Angaben zur krankhaften Beeinträchtigung
Meine Untersuchung am 201 bei o. g. Patientin / Patient hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:
Dauer der Erkrankung: vom 201 bis (vorauss.) einschließlich 201
Symptome (grds. keine Diagnosen) / Auswirkungen auf das Leistungsvermögen: (Bitte beschreiben Sie die Symptome und deren Auswirkungen auf das Leistungsvermögen so ausführlich und in einer für den Laien nachvollziehbaren Sprache, dass der Prüfungsbehörde eine Beurteilung ohne Rückfragen ermöglicht wird. Differenzieren Sie dabei bitte zwischen Auswirkungen, die nur schriftliche oder mündliche Prüfungen oder beide Prüfungsformen gleichermaßen betreffen.)
Nach der geltenden Dechteprechung kann eine erhablishe Beginträchtigung des Leietungsvermägens infolge einer
Nach der geltenden Rechtsprechung kann eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens infolge einer krankhaften Beeinträchtigung grundsätzlich nur dann zu einer Prüfungsunfähigkeit führen, wenn für diese Symptome nicht eine psychogene Reaktion auf das Prüfungsgeschehen (bspw. Prüfungsangst) ursächlich ist.