Per E-Mail¹

An die Universität Oldenburg Dezernat 3 - Akademisches Prüfungsamt



Anzeige einer Erkrankung im Prüfungsverfahren (Prüfungsunfähigkeit)

Name, Vorname			Geburtsdatum	Matrikelnummer
Studiengang			Erstes Fach (bei Lehramtsstudiengängen)	
Hiermit zeige ich an, dass eine ärztliche Untersuchung ergeben hat, dass eine gesundheitliche Beeinträchtigung vorliegt, die sich auf meine Leistungsfähigkeit im Hinblick auf Prüfungen erheblich auswirkt. Aufgrund dieser Beeinträchtigung kann bzw. konnte ich an der nachstehenden Prüfung bzw. den nachstehenden Prüfungen nicht teilnehmen.				
Modulkurzbezeichnung ²	Termin der Prüfung	Name, Vorname Prüfe	er*in	
Dauer der Prüfungsunfä	higkeit von	bis		



Ort, Datum

Wichtige Hinweise

• Papierloses Verfahren; Kommunikation über die von der UOL vergebene E-Mail-Adresse; Unterschriften und Ausdrucke entbehrlich.

Name, Vorname Studierende*r

- Die Anzeige ist zu untermauern mit einem ärztlichen Nachweis über die Prüfungsunfähigkeit. Die Anzeige der Prüfungsunfähigkeit sowie deren Nachweis sind unverzüglich im Akademischen Prüfungsamt einzureichen.
- Die Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung wird als Nachweis akzeptiert, soweit nicht eine andere Form gefordert wurde. Der Nachweis muss eine Aussage über die voraussichtliche Dauer der Prüfungsunfähigkeit enthalten.
- Die Anzeige und der Nachweis sind zu übersenden an das <u>Akademische Prüfungsamt</u>. Achten Sie auf eine tadellose Qualität des Nachweises.
- Die durch Sie angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.

¹ Die Kontaktdaten des Akademischen Prüfungsamts finden Sie hier.

² Kurzbezeichnung nach Prüfungsordnung/fachspezifischer Anlage (z. B. biw040)