

Formular für den Krankheitsnachweis (Ärztliches Attest) für den Prüfling zur Vorlage im Studien- und Prüfungsamt

Erläuterung für den Arzt

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint oder sie abbricht, hat er gemäß der geltenden Studienordnung dem Prüfer die Erkrankung glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck benötigt er ein ärztliches Attest, das es dem Prüfungsamt erlaubt, aufgrund Ihrer Angaben als medizinischer Sachverständiger die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt. Die Beantwortung der Rechtsfrage, ob die nachgewiesene gesundheitliche Beeinträchtigung den Abbruch der Prüfung oder den Rücktritt der Prüfung rechtfertigen kann, ist nicht Aufgabe des Arztes; dies ist vielmehr letztlich und in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden. Da es für diese Beurteilung nicht ausreicht und es auch nicht zulässig ist, dass Sie dem Kandidaten „Prüfungsunfähigkeit“ attestieren, werden Sie um Ausführungen zu den nachstehenden Punkten gebeten. Studierende sind aufgrund ihrer Mitwirkungspflicht grundsätzlich zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit verpflichtet, ihre Beschwerden offen zu legen.

Dies bedeutet nicht, dass der Arzt die Diagnose als solche bekannt geben muss, sondern eben nur die durch Krankheit hervorgerufenen körperlichen bzw. psychischen Auswirkungen.

Name der untersuchten Person

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:
Matrikelnummer:		Studiengang:

Erklärung des Arztes

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei o. g. Patient/Patientin hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

Art der Leistungsminderung:

erheblich verminderte geistige Leistungsfähigkeit
(z.B. auf Grund akuter Erkrankungen / medikamentöser Behandlung)

eingeschränkte Motorik der Schreibhand

andere motorische Einschränkung, und zwar: _____

sonstige Leistungsminderung, und zwar: _____

Die Gesundheitsstörung ist (bitte ankreuzen): auf nicht absehbare Zeit vorübergehend

Dauer der Krankheit: von: __ . __ . ____ bis: __ . __ . ____ . Empfohlene Verlängerung: _____ Tage*

*Zusätzliche Angabe bei Diplom-, Bachelor-, Master- sowie Belegarbeiten: Welche Verlängerung wird angesichts des Grades der Leistungsminderung befürwortet? (z. B. wenn o. g. Patient die Arbeit nur eingeschränkt fortsetzen kann, so dass eine Verlängerung über den gesamten Krankheitszeitraum aus Gründen der Chancengleichheit unangemessen ist)

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor (Schwankungen in der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress u. ä. sind keine rechtlich erheblichen Beeinträchtigungen).

Datum, Praxisstempel und Unterschrift des Arztes

Von den Studierenden auszufüllen:

Das Attest gilt für die nachfolgend aufgeführten Prüfungen:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Nach §11 (6) der für Ihren Studiengang geltenden Studienordnung ist geregelt, dass der für den Rücktritt oder das Versäumnis geltend gemachte Grund dem zuständigen Prüfer unverzüglich schriftlich angezeigt und glaubhaft gemacht werden muss. Im Falle einer Krankheit haben die Studierenden unverzüglich ein ärztliches Attest vorzulegen. Im Falle der Krankheit eines überwiegend von Studierenden zu versorgenden Kindes, das das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, hat dieser unverzüglich ein ärztliches Attest vorzulegen.

Datum

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten