

Formular für Krankschreibungen

Name, Vorname:
Matrikelnummer:
Modulnummer:
Studiengang/Schulform:
Prüfungsdatum:

Bitte fügen Sie dieses ausgefüllte Formular Ihrer Krankschreibung bei. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.

Ihre Krankschreibung wird im AlmaWeb verbucht. Auf Grund der Krankschreibung sind Sie automatisch für den nächsten Nachschreibtermin angemeldet.

Ihr Prüfungsamt.