

Bitte **per Post schicken** (NICHT faxen und NICHT per E-Mail) ODER in den Briefkasten des Prüfungssekretariats neben Zimmer PT 1.1.1.c (beim Eingang Bibliothek Phil. 1) einwerfen.

\_\_\_\_\_  
(Nach- und Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Matrikel-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Studiengang)

**An das  
Prüfungssekretariat Geisteswissenschaften  
Universitätsstr. 31**

**93040 Regensburg**

**Antrag auf Anerkennung krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit**

Aufgrund des beigefügten ärztlichen Attestes (Original) beantrage ich die Anerkennung einer krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit für folgende Prüfung/en:

<b>Lehrstuhl/Prüfer</b>	<b>Genauere Bezeichnung der Prüfung &amp; Veranstaltungs-Nr.</b>	<b>Angemeldet im Modul (z.B. EDU-M 10)</b>	<b>Prüfungsdatum</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift