

Bitte **per Post schicken** (NICHT faxen und NICHT per Email) ODER in den Briefkasten des Prüfungsamtes neben Zimmer PT1.1.1.c (beim Eingang Bibliothek Phil. 1) einwerfen. Bei Anerkennung der krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit wird in FlexNow spätestens 2 Wochen nach Eingang „anerkannte Krankheit“ eingetragen.

(Matrikel-Nr.)

(Vor- und Zuname)

(Anschrift)

(Studiengang)

(Fachsemester lt. Studentenausweis)

(Email-Adresse)

(Telefon)

**Universität Regensburg
Prüfungssekretariat
Magister Theologiae
93040 Regensburg**

Antrag auf Anerkennung krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit

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

Lehrstuhl/Prüfer	Genauere Bezeichnung der Prüfung & Veranstaltungs-Nr.	Angemeldet im Modul	Prüfungsdatum

Mir ist bewusst, dass eine Rücktrittserklärung für eine Prüfung, von der ich rechtswirksam zurückgetreten bin, nach dem Prüfungstermin nicht mehr zurückgezogen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift