



Universität Regensburg

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.

Name, Vorname: _____
Matrikel-Nr.: _____
Studiengang: _____
Adresse: _____
E-Mail-Adresse: _____
Tel.Nr.: _____

Universität Regensburg
Prüfungsamt für Lehramter

93040 Regensburg

Antrag auf Anerkennung krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit

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

Table with 4 columns: Prüfer, genaue Bezeichnung der Prüfung, LP, Prüfungsdatum. Contains 3 empty rows for data entry.

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