

**Antrag auf Genehmigung eines Prüfungsrücktritts wegen Krankheit zur Vorlage beim zuständigen Prüfungsausschuss, einzureichen beim Prüfungsamt Psychologie**

**I. Persönliche Angaben der/des Studierenden**

Name, Vorname: .....

Studiengang: .....

Zustellungsadresse: .....

**II. Erklärung des Prüfungskandidaten/der Prüfungskandidatin**

Wegen Prüfungsunfähigkeit aufgrund einer vorübergehenden Erkrankung beantrage ich hiermit die Genehmigung des Rücktritts von der/den Prüfung(en):

1. .... am: .....

2. .... am: .....

3. .... am: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

### III. Ärztliches Attest

Die Untersuchung von Herrn/Frau ..... am ..... hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

**Krankheitssymptome/Art der Leistungsbeeinträchtigung:**

.....  
.....

**Bezeichnung der Krankheit** (Angabe nicht erforderlich; bitte nur ausfüllen, wenn der Patient/die Patientin damit einverstanden ist)

.....

**Voraussichtliche Dauer der Leistungsbeeinträchtigung:**

von ..... bis .....

---

Aus ärztlicher Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor.

ja     nein

Die Beeinträchtigung ist vorübergehend und nicht dauerhaft.     ja     nein

**ggf. ergänzende Bemerkungen:**

.....  
.....

---

Datum: .....

Praxisstempel

Unterschrift der Ärztin/des Arztes: .....