Ärztliches Attest zur Vorlage beim Gesundheitsamt					
Anlass: [Prüfungs(ı	un)fähigkeit	☐ Antrag auf	prüfungserle	eichternde Maßnahme
1. Patient/	Patientin				
Name, Vorna	ıme				Geburtsdatum
Adresse					
2. Erklärui	ng des Arztes	/der Ärztin			
Untersuch	ung am:				
Untersuch	ungsergebnis/l	Diagnose:			
	symptome und liche Beschreibur		ndheitlichen Bee	inträchtigung:	
Art der Leis	stungsminderu	ing im Hinblick	k auf die betreffe	nde Prüfung:	rheblichen Beeinträchtigunge
5. Dauer d	ler Krankheit:	von		bis	

Erläuterung für den Arzt/die Ärztin:

In Prüfungsordnungen von Hochschulen, Universitäten o. a. wird in bestimmten Fällen eine **amtsärztliche** Bescheinigung über eine Prüfungsunfähigkeit wegen Erkrankung oder wegen eines Antrages auf prüfungserleichternde Maßnahmen (z.B. Verlängerung der Schreibzeit) verlangt.

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zur Prüfung erscheint, hat er dem zuständigen Prüfungsamt die Prüfungsunfähigkeit glaubhaft zu machen.

Ausführliche ärztliche Tatsachenfeststellungen werden deshalb zur Erstellung einer Amtsärztlichen Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit benötigt. Anhand der amtsärztlichen Bescheinigung urteilt das Prüfungsamt, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt oder nicht.

Beschreiben Sie bitte die Krankheitssymptome und deren Auswirkungen auf die körperliche und psychische Leistungsfähigkeit so **ausführlich**, dass die amtsärztliche Bescheinigung aussagefähig und damit eine Beurteilung der Prüfungsunfähigkeit durch das Prüfungsamt **ohne Rückfragen** möglich wird.

Studierende sind aufgrund ihrer Mitwirkungspflicht grundsätzlich dazu verpflichtet, ihre Beschwerden zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit offen zu legen und hierzu den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin von der ärztlichen Schweigepflicht zu entbinden.

Eine Bescheinigung des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärztin über die Prüfungsunfähigkeit und/oder die Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung reicht **nicht** aus!