



An das
Studienbüro des **Asien-Afrika-Instituts**, Edmund-Siemers-Allee 1, Raum 55, 20146 Hamburg

Krankmeldung

gemäß §9(2) und §16(2) Prüfungsordnung der Fakultät für Geisteswissenschaften

NACHNAME, Vorname

Matrikelnummer

B.A. M.A. HAUPTFACH

Nebenfach

Hiermit melde ich mich für folgende Prüfung/en krank

Die Anmeldung erfolgte über folgendes Modul:

Datum der betroffenen Prüfung:

LV-Nummer:

Titel:

Dozent*in:

1. Prüfungsversuch 2. Prüfungsversuch 3. Prüfungsversuch

Die Anmeldung erfolgte über folgendes Modul:

Datum der betroffenen Prüfung:

LV-Nummer:

Titel:

Dozent*in:

1. Prüfungsversuch 2. Prüfungsversuch 3. Prüfungsversuch

Die Anmeldung erfolgte über folgendes Modul:

Datum der betroffenen Prüfung:

LV-Nummer:

Titel:

Dozent*in:

1. Prüfungsversuch 2. Prüfungsversuch 3. Prüfungsversuch

Das ärztliche Attest/Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt diesem Schreiben bei.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Prüfungen an denen ich zum Zeitpunkt des ärztlichen Attests teilgenommen habe, die Prüfungsunfähigkeit/das ärztliche Attest im Nachhinein nicht geltend machen kann.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in