

Attestmeldung im WS / SS _____

Bitte im zuständigen Prüfungsamt abgeben.

_____ Matr.-Nr.	_____ Nachname	_____ Vorname
_____ Fakultät	_____ Studiengang & Abschlussziel (Ba/ Ma)	_____ Telefon-Nr. für Rückfragen

Hiermit melde ich mich krankheitsbedingt von folgenden Prüfungsleistungen ab:

Prüfungsleistung:

Datum:

1. _____

2. _____

3. _____

Ilmenau, den _____

Unterschrift des Studierenden

Hier bitte den Krankenschein einfügen.

Verbuchungsvermerk des zuständigen Prüfungsamtes: _____