



Pharmazeutisches Institut · Auf der Morgenstelle 8 · 72076 Tübingen

An den Prüfungsausschuss
des Pharmazeutischen Instituts
Auf der Morgenstelle 8
72076 Tübingen

Eingangsstempel:

FORMULAR FÜR DEN NACHWEIS DER PRÜFUNGSUNFÄHIGKEIT (ÄRZTLICHES ATTEST)

Der für den Rücktritt oder das Versäumnis geltend gemachte Grund muss dem Prüfungsausschuss **unverzüglich schriftlich angezeigt und glaubhaft gemacht werden**. Bei Krankheit des Prüflings ist ein **qualifiziertes ärztliches Attest** vorzulegen. **Dieses muss Angaben enthalten über die von der Erkrankung ausgehende körperliche bzw. psychische Funktionsstörung, die Auswirkungen der Erkrankung auf die Prüfungsfähigkeit des Prüflings aus medizinischer Sicht, den Zeitpunkt des dem Attest zugrunde liegenden Untersuchungstermins sowie der ärztlichen Prognose über die Dauer der Erkrankung.** Wird der Grund anerkannt, so wird der nächstmögliche Prüfungstermin festgesetzt. Bereits vollständig erbrachte Teilprüfungsleistungen werden angerechnet. Nach Beendigung einer Prüfungsleistung können Rücktrittsgründe nicht mehr geltend gemacht werden.

Erläuterungen für den Arzt oder die Ärztin:

Studierende, die aus gesundheitlichen Gründen einen Prüfungstermin oder eine Prüfungsfrist versäumen bzw. von einer Prüfung zurücktreten, haben dem Prüfungsausschuss die Prüfungsunfähigkeit glaubhaft zu machen. Die Entscheidung über die Prüfungsunfähigkeit ist eine Rechtsfrage und vom Prüfungsamt zu treffen. Dazu wird ein ärztliches Attest benötigt, das dem Prüfungsamt ermöglicht, aufgrund der Angaben des oder der medizinischen Sachverständigen, insbesondere zu den Auswirkungen der Krankheit auf das Leistungsvermögen über die Prüfungsunfähigkeit zu entscheiden. Schwankungen der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress u. ä. stellen in der Regel keine erheblichen Beeinträchtigungen dar. **Die Entscheidung der Prüfungsunfähigkeit ist eine Rechtsfrage und ist vom Prüfungsausschuss zu treffen.**

Studierenden obliegt es, an der Feststellung der Prüfungsunfähigkeit mitzuwirken. Folgende Angaben sind **vollständig** und **korrekt** (auch auf einem formlosen Attest) zu machen. **Für jede Prüfung und für jeden Prüfungstermin ist ein separates Formular erforderlich!**

Prüfungstermin	Prüfungsfach / Modulnummer
Semester	Zuständige/r Hochschullehrer*in / Prüfer*in

Hiermit erkläre ich den Rücktritt von o.g. Prüfungstermin:

Unterschrift des/r Studierenden



Ärztliche Atteste sind grundsätzlich kostenpflichtig und werden weder von der jeweiligen Krankenkasse noch von der Universität Tübingen erstattet.

Das Attest kann unter Berücksichtigung der nachfolgend aufgeführten notwendigen Angaben auch formlos erstellt werden:

Angaben zur untersuchten Person:

Nachname, Vorname(n): _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Matrikel-Nr.: _____

Studiengang: _____

Erklärung des Arztes oder der Ärztin:

Meine am _____ durchgeführte Untersuchung zur Frage einer krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit bei o. g. Patienten bzw. Patientin hat aus ärztlicher Sicht folgende Resultate ergeben (Bitte beachten: Schwankungen in der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress u. ä. sind keine erheblichen Beeinträchtigungen.):

Auswirkungen der Erkrankung auf das Leistungsvermögen im Hinblick auf die Prüfung:

Dauer der Erkrankung: von _____ bis _____

Ort

Datum

Unterschrift der Ärztin / des Arztes und Praxisstempel