**Formular zur Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit**

zur Vorlage beim Prüfungsausschuss des Internationalen Studienkollegs der Hochschule Kaiserslautern

Hochschule Kaiserslautern
University of Applied Sciences

**Student/in – untersuchte Person**

| | |
|---|---|
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Matrikelnummer: |
| Kurs: | |

**Ärztliche Feststellung**

**Termin(e) der ärztlichen Untersuchung**:

Es besteht aufgrund der festgestellten Erkrankung (Bettlägerigkeit, Fieber, Schmerzen) der untersuchten Person aus ärztlicher Sicht **Prüfungsunfähigkeit** (=erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens, die über Schwankungen der Tagesform, Prüfungsangst und –stress oder ähnlichem hinausgeht und nicht als persönlichkeitsimmanent oder Dauerleiden anzusehen ist):

☐ Ja ☐ Nein

**Dauer der Prüfungsunfähigkeit**

von/ab (Datum/Uhrzeit):_____ bis (Datum): _____

_____

Ort, Ausstellungsdatum Unterschrift der Ärztin/des Arztes und Praxisstempel

**Prüfungsausschuss**

☐ Anerkannt ☐ Nicht anerkannt

Stellungnahme:

_____

Ort, Datum Unterschrift des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

**Wichtige Hinweise für die Studierenden: § 23 der Prüfungsordnung des Internationalen Studienkollegs**
**Versäumnis und Nachholung von Prüfungsleistungen**

Sollte eine Prüfungsteilnehmerin oder ein Prüfungsteilnehmer die Feststellungsprüfung oder einzelne Prüfungsteile ohne triftige Gründe versäumen, muss sie oder er das Internationale Studienkolleg am selben Tag darüber informieren und innerhalb von drei Werktagen entsprechend nachweisen, insbesondere eine amtliche oder ärztliche Bescheinigung über die Gründe des Fernbleibens vorlegen. Dabei zählt der Samstag nicht als Werktag. Werden die Gründe vom Prüfungsausschuss anerkannt, kann die Prüfungsteilnehmerin oder der Prüfungsteilnehmer die versäumten Prüfungsteile nachholen; ansonsten werden die versäumten Prüfungsteile mit nicht ausreichend (5,0) bewertet. Im Zweifelsfall kann die Vorlage eines amtsärztlichen Attests verlangt werden.