



## Ärztliches Attest / Beiblatt zum Antrag auf Beurlaubung vom Studium wegen Krankheit

### 1. Persönliche Angaben der untersuchten Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 2. Erklärung des Arztes / der Ärztin

Meine heutige Untersuchung zur Frage einer Studierunfähigkeit hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

Krankheitssymptome / Art der Leistungsbeeinträchtigung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Krankheit (nur, wenn der Patient bzw. die Patientin damit einverstanden ist oder allgemein bekannte Symptome beschrieben werden sollten, z.B. „Fraktur“)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tatsächliche bzw. voraussichtliche Dauer der Studierunfähigkeit (genaues Datum, nicht Semester)

Von/seit:

Bis:

\_\_\_\_\_

Tatsächliche bzw. voraussichtliche Dauer der Studierunfähigkeit (genaues Datum, nicht Semester)

Unterschrift des Arztes / der

Ärztin: \_\_\_\_\_

Name des Arztes / der Ärztin in Druckbuchstaben: \_\_\_\_\_

Datum und Praxisstempel:

\_\_\_\_\_