

## **Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit (durch den/die Haus- / Facharzt/ärztin)**

Unverzüglich im Original oder eingescannt an [Rewi.PA@Fernuni-Hagen.de](mailto:Rewi.PA@Fernuni-Hagen.de) dem Prüfungsamt vorzulegen

### **1. Vom Prüfling auszufüllen:**

\_\_\_\_\_

Matrikelnummer

\_\_\_\_\_

Modul(e), Prüfungstermin(e)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort

### **2. Erläuterung für die Ärztin / den Arzt:**

Aus gesundheitlichen Gründen prüfungsunfähig ist, wessen Leistungsfähigkeit durch erhebliche gesundheitliche Beschwerden physischer oder psychischer Art so beeinträchtigt ist, dass sie/er in einer Hochschulprüfung ihre/seine fachlichen Kenntnisse und Fähigkeiten nicht nachweisen kann. Dies ist typischerweise durch eine akute, vorübergehende Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes der Fall.

### **3. Erklärung der Ärztin/ des Arztes:**

Der/die oben Genannte ist von mir am \_\_\_\_\_ untersucht worden.

Ihre/seine Leistungsfähigkeit ist durch akute und erhebliche gesundheitliche Beschwerden vorübergehend so beeinträchtigt, dass sie/er in einer Prüfung ihre/seine fachlichen Kenntnisse und Fähigkeiten nicht nachweisen kann.

prüfungsunfähig seit: \_\_\_\_\_

bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Name, Unterschrift der Ärztin /des Arztes,  
Praxisstempel (im Original)

**Fernuniversität in Hagen**  
**Prüfungsamt Rechtswissenschaft**  
**58084 Hagen**