

## Ärztliche Bescheinigung

Zur Frage der Prüfungsunfähigkeit während der Bearbeitungszeit der **Abschlussarbeit** zur Vorlage beim zuständigen Prüfungssekretariat

für \_\_\_\_\_  
Vorname, Name der Patientin/des Patienten

Abgabedatum \_\_\_\_\_

### Erläuterung für die Ärztin/den Arzt:

Wenn eine Studierende/ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint, eine schriftliche Prüfungsleistung nicht in der vorgesehenen Bearbeitungszeit erbringt oder die Prüfung abbricht, muss sie/er gemäß den Prüfungsordnungen der Universität des Saarlandes unverzüglich, d.h. **innerhalb von 3 Tagen nach Beginn der Unterbrechung** beim Prüfungsausschuss ein ärztliches Attest vorlegen, das die geltend gemachten Gründe glaubhaft macht. Dazu ist eine erhebliche, akute krankheitsbedingte Beeinträchtigung der Prüfungsfähigkeit nachzuweisen. Aus diesem Grund benötigt sie/er eine detaillierte ärztliche Bescheinigung, die es dem Prüfungsausschuss erlaubt, aufgrund Ihrer Angaben als ärztliche Sachverständige/ärztlicher Sachverständiger die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt.

Aufgrund meiner heutigen Untersuchung kann ich aus ärztlicher Sicht Folgendes feststellen:

Befunde (optional):

---

---

Art der Beeinträchtigung/Krankheitssymptome:

---

---

Dauer der Krankheit:

Die Gesundheitsstörung ist (bitte ankreuzen):

dauerhaft, d.h. auf nicht absehbare Zeit

vorübergehend, akut

vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_

d.h. es handelt sich **nicht** um Schwankungen in der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress o.Ä.

Die Patientin/der Patient ist in o. g. Zeitraum aus meiner medizinischen Sicht prüfungsunfähig:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zur Vorlage beim zuständigen Prüfungssekretariat **von der/dem Studierenden auszufüllen:**

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Ich bitte, die beiliegende **ärztliche Bescheinigung** für die Bearbeitungszeit meiner Abschlussarbeit anzuerkennen und der Verlängerung der Bearbeitungszeit zuzustimmen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende\*r