

Studiengang Sportwissenschaft

An das Prüfungssekretariat Sport
Campus, Geb. B 3 1, Zi U17

Fakultät Empirische
Humanwissenschaften und
Wirtschaftswissenschaft
Bereich Empirische Humanwissenschaft



UNIVERSITÄT
DES
SAARLANDES

Anzeige einer Erkrankung

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Matrikel-Nr.: _____ E-Mail Uni Saarland: _____

Ich kann bzw. konnte an der nachstehenden Prüfung aus Krankheitsgründen nicht teilnehmen:

Studiengang: _____

Modul/Modulelement: _____
(laut Studienordnung)

Termin: _____

Prüfer/in: _____

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in

Anlage: Ärztliche Bescheinigung

**Diese ist spätestens bis 5 Werktage nach Prüfungstermin im
Prüfungssekretariat einzureichen (Datum des Poststempels)**