

Ärztliche Untersuchung zur Frage der Prüfungsfähigkeit

Attest zur Vorlage beim Institut für Pharmazie der FU Berlin

für Frau/Herrn:....., geboren am:.....

Erläuterungen für den Arzt:

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht an einer Leistungskontrolle teilnimmt oder diese abbricht, hat er gemäß Rahmenstudien- und Prüfungsordnung der FUB dem Institut für Pharmazie eine erhebliche, krankheitsbedingte Beeinträchtigung seiner Leistungsfähigkeit nachzuweisen. Aus diesem Grund benötigt er eine detaillierte ärztliche Bescheinigung, die es der Prüfungskommission erlaubt, aufgrund Ihrer Angaben als medizinischer Sachverständiger die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt.

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit hat bei der/dem oben genannten Patientin/-ten aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

Beschreibung der gesundheitlichen Beeinträchtigung:.....

.....
.....
.....
.....

Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit/Symptome:.....

.....
.....
.....
.....

Dauer der Krankheit vom:bis einschl.

.....

Datum, Praxisstempel und Unterschrift

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich den untersuchenden Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht.

.....

Datum

.....

Unterschrift der/des Studierenden