

An das
Fakultätsservicebüro DMI
Department Design
Finkenau 35
22081 Hamburg

MELDEVORDRUCK FÜR KRANKSCHREIBUNGEN

Durch den anliegenden Nachweis (Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung /Ärztliches Attest / Krankenhausaufenthaltsbescheinigung) wird glaubhaft gemacht, dass die/der Studierende

Vorname

Nachname

Matrikel-Nummer

E-Mail-Adresse

aus gesundheitlichen Gründen nicht in der Lage war, vorschriftsmäßig die Prüfung in:

Lehrveranstaltung 1. Studienjahr auswählen:

Lehrveranstaltung 2. Studienjahr auswählen:

Lehrveranstaltung 3. + 4. Studienjahr auswählen:

Datum

am

bei Prüfer/in

abzulegen.

Ort

Datum

Unterschrift

X