

Per E-Mail

An die
Universität Oldenburg
Dezernat 3
Akademisches Prüfungsamt

Covid19-Pandemie Anzeige einer Erkrankung im Prüfungsverfahren (Prüfungsunfähigkeit)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Matrikelnummer
Studiengang	Erstes Fach (bei 2-Fächer-Studiengängen)	

Hiermit zeige ich an, dass eine ärztliche Untersuchung ergeben hat, dass eine gesundheitliche Beeinträchtigung vorliegt, die sich auf meine Leistungsfähigkeit im Hinblick auf Prüfungen erheblich auswirkt. Aufgrund dieser Beeinträchtigung bin ich aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

Modulkurzbezeichnung ¹	Termin der Prüfung	Prüfungsform	Name, Vorname Prüfer*in

Dauer der Prüfungsunfähigkeit

von	bis
-----	-----

Ort, Datum

Name, Vorname Studierende*r



Wichtige Hinweise

- Papierloses Verfahren aufgrund COVID-19-Pandemie durch Kommunikation über die von der UOL vergebene E-Mail-Adresse; Unterschriften und Ausdrucke entbehrlich.
- Die Anzeige ist zu untermauern mit einem ärztlichen Nachweis über die Prüfungsunfähigkeit. Die Anzeige der Prüfungsunfähigkeit sowie deren Nachweis sind unverzüglich im Akademischen Prüfungsamt einzureichen.
- Die Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung wird als Nachweis akzeptiert, soweit nicht eine andere Form gefordert wurde. Der Nachweis muss eine Aussage über die voraussichtliche Dauer der Prüfungsunfähigkeit enthalten.
- Die Anzeige und der Nachweis sind zu übersenden an pruefungsamt.dez3@uol.de. Achten Sie auf eine tadellose Qualität des Nachweises.
- Die durch Sie angegebenen Daten werden vertraulich behandelt.

¹ Kurzbezeichnung nach Prüfungsordnung/fachspezifischer Anlage (z. B. biw040)