

KRANKMELDUNG
Fachbereich Architektur - Bachelor
Rücktritt von Prüfungen aus
Krankheitsgründen

Studienort Oldenburg
Immatrikulations- und Prüfungsamt
Ofener Straße 16/19
26121 Oldenburg

Dieses Formblatt ist nur im Zusammenhang mit einem ärztlichen
Attest abzugeben:

Bitte ausfüllen:

Name:	
Matrikel-Nummer:	
Bezeichnung der Prüfung:	
Prüfungsnummer:	
Prüfungsdatum:	
Dozent_in:	

Eingang:

Bearbeitungsvermerk Prüfungsamt: