

Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit - Ärztliches Attest -

Zur Vorlage bei einem zuständigen Prüfungsamt der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel

Erläuterungen für die Ärztin / den Arzt

(aus Gründen der Lesbarkeit wird im Folgenden nur die männliche Form verwendet)

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint oder sie abbricht, hat er gemäß Prüfungsordnung dem zuständigen Vorsitzenden des Prüfungsausschusses die Erkrankung glaubhaft zu machen. Zu diesem Zweck benötigt der Studierende ein ärztliches Attest, das dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses erlaubt, aufgrund Ihrer Angaben als medizinischem Sachverständigen die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt. Die Beantwortung der Rechtsfrage, ob die nachgewiesene gesundheitliche Beeinträchtigung den Abbruch der Prüfung oder den Rücktritt von der Prüfung rechtfertigen kann, ist grundsätzlich nicht Aufgabe des Arztes; dies ist vielmehr letztlich und in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden. Da es für diese Beurteilung nicht ausreicht, dass Sie dem Prüfling pauschal Prüfungsunfähigkeit attestieren, werden Sie um kurze Ausführungen zu den nachstehenden Punkten gebeten. Mit der Bitte um Ausfüllen dieses Attestes erklärt der Studierende seine Einwilligung dazu, dass Sie dem Prüfungsamt die nachstehenden Informationen mitteilen. Dies geschieht im Einklang mit dem Datenschutzgesetz. Der Prüfling kann die Einwilligung verweigern und auch mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (§ 12 Abs. 2 Landesdatenschutzgesetz). Jedoch kann dies zur Folge haben, dass kein triftiger Grund im Sinne der Prüfungsordnungen vorliegt und daher die Prüfung für „nicht ausreichend“ erklärt werden kann.

Angaben zur untersuchten Person:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort

Erklärung der Ärztin oder des Arztes:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei o. g. Patientin / Patienten hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

1. Es liegen prüfungsrelevante Krankheitssymptome vor, die die psychische oder physische Leistungsfähigkeit deutlich einschränken, wie z.B. Bettlägerigkeit, Fieber, Schmerzen, oder Konzentrationsstörungen aufgrund der Einnahme von Medikamenten.
2. Es handelt sich nicht um Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress und ähnliches. (Dies sind im Sinne der Prüfungsfähigkeit keine erheblichen Beeinträchtigungen.)

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens gemäß Punkt 1 vor. Ich bestätige ausdrücklich, dass es sich nicht um eine, wie unter Punkt 2 beschriebene minimale Einschränkung der Leistungsfähigkeit handelt.

Die Patientin / der Patient ist für die am _____ (Datum) stattfindende

mündliche schriftliche sportpraktische sonstige: _____

Prüfung im Fach _____

bzw. in der Zeit vom _____ bis _____ für die in Anlage genannten _____ (Anzahl) Prüfungen

aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

Datum, Praxisstempel und Unterschrift

Hinweis für die Studierende / den Studierenden:

Das Attest ist zusammen mit dem entsprechenden Antrag auf Rücktritt bzw. Fristverlängerung vorzulegen.

For information purposes only, please complete the german version on the front page.

Attestation form regarding inability to take an examination - Medical certificate -

To be presented to a competent Examination Office at Kiel University

Explanatory comments for the doctor

(For sake of better readability, only the masculine form is used below)

If a student does not take or discontinues an examination for health reasons, he has to supply proof of his illness to the competent Chairperson of the Examination Board according to examination regulations. For this purpose, the student needs a medical certificate which allows the Chairperson of the Examination Board to answer the legal question whether the student is unable to take an examination based on your statements as a medical expert. Answering the legal question whether the verified health impairment justifies the discontinuation or withdrawal from the examination is not the responsibility of a doctor in general; such is rather to be decided by the examination authority in its own responsibility. As it does not suffice for this assessment that you certify a general inability of the examinee to take an examination, please make statements on the following points. By requesting completion of this certificate, the student consents to you providing the following information to the Examination Office. This is in accordance with the Data Protection Act. The examinee may refuse his consent and also revoke it with prospective effect (§ 12 (2) State Data Protection Act Schleswig-Holstein). However, this may result in the lack of good cause in terms as defined in the examination regulations and the examination may thus be marked as "insufficient".

Information for the person examined:

Surname	First name	Date of birth
Street	Post code	City

Declaration by the doctor:

The medical examination conducted by me today on the matter of inability to take an examination by the above-mentioned patient resulted in the following:

1. There are symptoms of illness relevant to examinations, which curb the mental or physical capability to perform, e.g. bed confinement, fever, pain, or poor concentration due to taking medication.
2. Such are not fluctuations of daily form, examination stress or similar. (The former are not considerable impairment in terms of inability to take an examination.)

From my medical perspective, there is considerable impairment of capability to perform pursuant to item 1. I expressly confirm that it is not a minimal restriction of capacity to perform as described in item 2.

From a medical standpoint the patient is not capable of taking an

oral written sports other: _____

examination on _____ (date) _____ in the subject of _____

and/or for the period from _____ to _____ for the (number) examinations listed in the Annex.

Date, practice stamp and signature

Note to the student:

The certificate is to be submitted along with the respective application for withdrawal or for extension of period respectively.