Universität zu Köln

Humanwissenschaftliche Fakultät

Department Psychologie
Prüfungsamt
Gronewaldstraße 2a
50931 Köln

Krankmeldung für eine Prüfungsleistung

☐ Erstmeldung ☐ Folgemeldung

Name, Vorname ……..

Studiengang: ☐ Bachelor Psychologie ☐ Bachelor Erziehungswissenschaften

☐ Master Psychologie ☐ Diplom Psychologie

Matrikel-Nr.: ……. Fachsemester: …….

E-Mail: ……..

	1. Prüfungsleistung	2. Prüfungsleistung	3. Prüfungsleistung
Betreffende Prüfung:	☐ Klausur ☐ Hausarbeit ☐ mündliche Prüfung ☐ BA/MA/Dipl.-Arbeit	☐ Klausur ☐ Hausarbeit ☐ mündliche Prüfung ☐ BA/MA/Dipl.-Arbeit	☐ Klausur ☐ Hausarbeit ☐ mündliche Prüfung ☐ BA/MA/Dipl.-Arbeit
Fach: Modul:	....	....	....
Prüfer/In:	....	....	....
Datum der Prüfungs-leistung:	....	....	....

.....
Datum Unterschrift

NUR VOM PRÜFUNGSAMT AUSZUFÜLLEN

Eingang Krankmeldung: ……

Eingang Attest: ……

Dauer der Erkrankung ……