

Persönlich! Personalangelegenheit!

Universität der Bundeswehr München
Werner-Heisenberg-Weg 39
85579 Neubiberg

Antrag auf Begutachtung zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit

Ich,

Dienstgrad, Name, Vorname, Personenkennziffer

Studentenfachbereich / Gruppe

Studiengang / Studienjahrgang

- A** beantrage die Untersuchung zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit zur Unterstreichung der triftigen Gründe zur Nichtteilnahme an Prüfungen (§ 12 (1) und (2) der ABaMaPO bzw. § 12 APO/BM)

Ich bin für folgende Prüfung/en angemeldet:

1. Datum: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

- schriftlich mündlich praktisch
 Erstprüfung 1. Wiederholung 2. Wiederholung

(ergänzende Angaben zur Form der Prüfung)

2. Datum: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

- schriftlich mündlich praktisch
 Erstprüfung 1. Wiederholung 2. Wiederholung

(ergänzende Angaben zur Form der Prüfung)

3. Datum: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

- schriftlich mündlich praktisch
 Erstprüfung 1. Wiederholung 2. Wiederholung

(ergänzende Angaben zur Form der Prüfung)

- B** beantrage die ärztliche Stellungnahme hinsichtlich der Bearbeitungsdauer meiner Bachelor-, Master-, Studien-, Hausarbeit

Ort, Datum

Unterschrift (Studierender)

Ergebnis der Begutachtung

Dienstgrad, Name, Vorname, Personenkennziffer

A

ist

- am _____ vom _____ bis _____
 prüfungsfähig nicht prüfungsfähig

B

Er/Sie ist in der Bearbeitung der

- Bachelorarbeit
 Masterarbeit
 Studienarbeit
 Hausarbeit

 nicht eingeschränkt eingeschränkt von _____ bis _____

Sanitätsversorgungszentrum
Neubiberg
Truppenarzt/Truppenzahnarzt
Werner-Heisenberg-Weg 39
85579 Neubiberg
Tel. 089/6004-4950

Neubiberg, den _____
Uhrzeit

Unterschrift und Namensstempel des Arztes/Zahnarzt

C Eröffnung durch den Disziplinarvorgesetzten

Das Ergebnis der Begutachtung wurde mir heute eröffnet.

Kenntnis genommen

Datum, Unterschrift, Dienstgrad des Begutachteten

Eröffnet

Disziplinarvorgesetzter

Verteiler:

Prüfungsamt
Soldat / Studierender
Ltr StudFBerGrp
G-Karte/G-Akte