

Krankmeldung (Anlage zum ärztlichen Attest)



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK

Matrikelnummer: _____

Name: _____

Studiengang: _____ o Bachelor o Master

Prüfung(en): _____

Modulnummer(n): _____

Datum der Prüfung(en): _____

Vom Prüfungsamt auszufüllen:

Prüfer: _____

Bearbeitet von: _____

Hier bitte Attest fixieren