



Humanwissenschaftliche Fakultät  
Prüfungsamt BA/MA Erziehungswissenschaft, MA IKB, MA GQS  
Frau Gabriele Braam  
Gronewaldstr. 2  
50931 Köln

### Krankmeldung für eine Prüfungsleistung

Erstmeldung  Folgemeldung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### Betreffende Prüfung

- Klausur
- Hausarbeit
- Mündliche Prüfung
- BA/MA Arbeit

Modul der Prüfungsleistung: \_\_\_\_\_

Prüfer\*in: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfungsleistung: \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

BITTE FÜGEN SIE EIN ÄRZTLICHES ATTEST (ORIGINAL) BEI!

---

#### Nur vom Prüfungsamt auszufüllen

Eingang Krankmeldung: \_\_\_\_\_

Eingang Attest: \_\_\_\_\_

Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_