



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

JURISTISCHE FAKULTÄT
PRÜFUNGSAMT



Studier- und Prüfungsunfähigkeit

zur Vorlage bei der Ambulanz bzw. der Notaufnahme der Medizinischen
Poliklinik der LMU

oder einer anderen Klinik, sofern aufgrund der Erkrankung die Medizinische
Poliklinik nicht aufgesucht werden kann

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Studierende/Studierender der _____

ist wegen _____

studier- und prüfungsunfähig

von: _____

bis: _____

Ort, Datum

Stempel der Klinik und
Unterschrift der Ärztin/des Arztes