
An:
Humboldt-Universität Berlin
Institut für Psychologie
Prüfungsbüro
Rudower Chaussee 18
12489 Berlin

Mitteilung zur Krankschrift

Name, Vorname	
Matrikel-Nummer	
Studiengang (MSc., BSc., Dipl.)	
Tel. oder email:	
Krankschrift betreffende Prüfung/en (z.Bsp. Klausur Persönlichkeitspsy.)	1. 2. 3.
Datum der betreffenden Prüfung/en	1. 2. 3.

Datum, Unterschrift

.....
StudentIn

Anerkennung durch den Prüfungsausschuss/Prüfungsbüro

↑ ja ↑ nein

Datum, Unterschrift

.....
Prüfungsbüro

Die Krankschrift ist zusammen mit diesem Formular innerhalb von 3 Werktagen per Post (Datum Poststempel) an die o.g. Adresse zu senden, oder eingescannt an:
pruefungsbuero.psychologie@hu-berlin.de