



Studien- und Prüfungsamt
Biologisch-Pharmazeutische Fakultät
Bachstraße 18k
07743 Jena

Information zur Krankmeldung/Information about Medical Certificate

Nur in Verbindung mit einer ärztlichen Bescheinigung gültig!/Only valid in combination with a medical certificate!

Name/Family name	Studiengang/Study programme
Vorname/First name	Matrikelnr./Registration number

Bitte geben Sie alle im Krankheitszeitraum versäumten/Please state all missed

- Prüfungen/Examinations
- Praktikumstage/Practical course days
- Seminartermine/Seminar dates
- Abschlussarbeitstage/Thesis days

an. Nutzen Sie die Rückseite falls erforderlich./Use the back if necessary.

Prüfungsnr./ Examination number	Datum/Date	Titel/Title
.....
.....
.....
.....



Studien- und Prüfungsamt
Biologisch-Pharmazeutische Fakultät
Bachstraße 18k
07743 Jena

Information zur Krankmeldung/Information about Medical Certificate

Nur in Verbindung mit einer ärztlichen Bescheinigung gültig!/Only valid in combination with a medical certificate!

Name/Family name	Studiengang/Study programme
Vorname/First name	Matrikelnr./Registration number

Bitte geben Sie alle im Krankheitszeitraum versäumten/Please state all missed

- Prüfungen/Examinations
- Praktikumstage/Practical course days
- Seminartermine/Seminar dates
- Abschlussarbeitstage/Thesis days

an. Nutzen Sie die Rückseite falls erforderlich./Use the back if necessary.

Prüfungsnr./ Examination number	Datum/Date	Titel/Title
.....
.....
.....
.....