

HNE Eberswalde
Abt. Studierendenservice (*Student Service Centre*)
Prüfungsamt (*Examination Office*)
Schicklerstraße 5
16225 Eberswalde

Einreichung einer Krankmeldung - *submitting a sick note*

.....
Name, Vorname - *First name, last name*

.....
Matrikelnummer - *student number*

.....
Studiengang - *Study programme*

.....
Fachsemester - *semester*

Die Krankmeldung gilt für nachfolgend gelistete Prüfung/-en:
The sick note is valid for the exam(s) listed below:

.....
Prüfung/-en (Modul-/Lehrveranstaltungsnummer und Bezeichnung) - *Examination(s) (module/course number and title)*

.....
Prüfungsdatum - *exam date*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wichtiger Hinweis: Geben Sie bitte unbedingt Ihre Matrikelnummer und die Prüfung/-en mit Prüfungsdatum an, an der/denen Sie aufgrund Ihrer Krankheit nicht teilnehmen können!

Des Weiteren ist die ärztliche Krankschreibung der Krankmeldung beizulegen.

Important notice: Please be sure to include your matriculation number and the exam(s) you are unable to attend due to your illness, along with the exam date(s). In addition, you must enclose a medical sick note with your notification of illness.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen habe.
With my signature I declare that I have taken note of the [privacy policy](#).

.....
Datum - *date*

.....
Unterschrift Studierender - *Student's signature*