



## Krankmeldung für das Berufsvorbereitungsseminar

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Abschluss:  Bachelor

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Master

| Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung | Von                       | bis |              |
|----------------------------------|---------------------------|-----|--------------|
| Gilt für Veranstaltung am:       | <b>Titel des Seminars</b> |     | <b>Datum</b> |
|                                  |                           |     |              |
|                                  |                           |     |              |

Hier die ärztliche Bescheinigung aufkleben