

**Ärztliches Attest\*** zur Vorlage beim Prüfungsamt der HTW Dresden  
in Verbindung mit dem Formblatt "Rücktritt von Prüfungen"

Hinweise für den Arzt:

Wenn ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen zu einem für ihn bindenden Prüfungstermin nicht erscheint oder nach Beginn der Prüfung von ihr zurücktritt, muss er dem Prüfungsamt unverzüglich die gesundheitliche Beeinträchtigung anzeigen und glaubhaft machen. Andernfalls wird die Prüfungsleistung gemäß der geltenden Prüfungsordnung mit „nicht ausreichend“ (5) bewertet. Zum Zwecke der Glaubhaftmachung ist der Prüfungsbehörde ein ärztliches Attest vorzulegen. Die Angaben müssen der Prüfungsbehörde erlauben, die Rechtsfrage nach einer bestehenden Prüfungsunfähigkeit zu beantworten.

Das ärztliche Attest kann auch formlos erstellt werden, soweit es die nachstehenden Angaben enthält:

Angaben zur untersuchten Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Erklärung des Arztes:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei der o. g. Person hat aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben:

1. Es besteht aus medizinischer Sicht Prüfungsunfähigkeit für

- |                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| - jede Prüfungsform         | ja / nein |
| - mündliche Prüfungen       | ja / nein |
| - schriftliche Prüfungen    | ja / nein |
| - sonstige Prüfungen: _____ | ja / nein |

2. Weitere Bemerkungen zur Prüfungsunfähigkeit, z. B. Form der Prüfungsunfähigkeit (optional)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Dauer der Krankheit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Praxisstempel

Datenschutzerklärung

Die Hochschule für Technik und Wirtschaft Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, verarbeitet die hier von Ihnen erhobenen Daten für die Studierendenverwaltung auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Satz 1 e DSGVO (Erfüllung öffentlicher Aufgaben). Nach Zweckerfüllung und soweit gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen, werden die Daten gelöscht. Zu Ihren Gunsten besteht jederzeit ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch, Datenübertragbarkeit und Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Mit allen Datenschutzanliegen können Sie sich auch an den Datenschutzbeauftragten der HTW wenden, den Sie z.B. unter [datenschutz@htw-dresden.de](mailto:datenschutz@htw-dresden.de) erreichen.

\* Im Falle der Krankheit eines zu betreuenden Kindes genügt die Vorlage einer Bescheinigung des Arztes über die Notwendigkeit, das Kind zu beaufsichtigen, zu betreiben oder zu pflegen.

THIS IS A TRANSLATION FOR INFORMATION PURPOSES. ONLY THE GERMAN WORDING IS LEGALLY BINDING.

**Medical certificate\*** for submission to the Examination Office of the HTW Dresden together with the form "De-registration of examinations"

Note to the doctor:

If, for health reasons, a student fails to appear for a binding examination date, or if he or she withdraws from the examination after it has started, he / she must immediately report any health impairment to the Examination Office and submit credible proof thereof. Otherwise, the examination will be graded as "insufficient" (5) in accordance with the valid examination regulations. For the purpose of submitting proof, the examining board must be provided with a medical certificate. The medical information must allow the examining board to answer the legal question of a candidate's incapacity to sit the examination.

The medical certificate can also be created informally, to the extent that it contains the following information.

Details of the person subject to medical examination

Last name, first name                      date of birth  
address

Explanation by the doctor:

Today's medical examination regarding the question of the above-stated person's inability to sit an examination has revealed the following from a medical point of view:

1. From a medical viewpoint an inability to sit an examination exists for

- every form of examination                      yes/no
- oral examinations                                      yes/no
- written examinations                                      yes/no
- other examinations                                      yes/no

2. Further comments on the inability to sit an examination, e.g. type of inability to sit an examination (optional)

3. Duration of illness (from – to)

location, date

doctor's signature and stamp

Data Protection Declaration

The University of Applied Science Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, processes your herein collected data according to article 6 (1) sentence 1 e DSGVO (for the fulfilment of public services). After fulfilment of the purpose and as long as mandatory legal retention periods do not conflict, the data will be deleted. In your favour, there is always a right of access to your personal data as well as, if necessary, the right of rectification, deletion, limitation of processing, opposition, data portability and complaint to a supervisory authority. With all data protection concerns, you can also contact the data protection officer of HTW, who you can reach e.g. at [datenschutz@htw-dresden.de](mailto:datenschutz@htw-dresden.de).

\* In the event of a child becoming ill, who is under a person's care, the submission of a certificate from the doctor is sufficient when verifying the need to monitor, care for or supervise the child in question.