



Industrie- und Handelskammer
Ostwestfalen zu Bielefeld

Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit in der Fortbildung

Hinweis: Die Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung (PU) kann auch formlos erstellt werden, soweit es die folgenden Punkte enthält.

Angaben zur untersuchten Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Prüfungsbezeichnung: _____

Dauer der Prüfungsunfähigkeit: von: _____ bis _____.

Aus meiner Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor.

Anmerkung: Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsangst, Prüfungsstress u. ä. sind im rechtlichen Sinne keine erheblichen Beeinträchtigungen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des/der Arztes/Ärztin