

Ansøgning om sygeeksamen (STX)



Marselisborg Gymnasium
Birketinget 9
8000 Aarhus C
mail@marselisborg-gym.dk
Tlf. 86 26 62 00

Denne del udfyldes og underskrives af eksaminanden, såfremt denne er fyldt 18 år, ellers af forældremyndighedens indehaver. Herefter udfyldes lægeattesten. Den samlede udfyldte blanket sendes til eller afleveres på skolens kontor.

Eksaminandens navn:

Klasse:

CPR-nummer:

Eksaminanden er forhindret af sygdom i at deltage i (det relevante felt udfyldes):

Mundtlig eksamen dato:

Skriftlig eksamen dato:

Studieretningsprojekt dato (periode):

Hvis eksaminanden ikke har været tilset af egen læge, angives begrundelsen herfor:

Den / 20

_____ Eksaminandens (forældremyndighedens indehavers) underskrift

Lægeerklæring om sygdom ved studentereksamen

Ovenstående eksaminand, der angiver at være ude af stand til at deltage i eksamen på grund af sygdom, har på nedenstående dato konsulteret undertegnede læge, og er i henhold til tilsyn i hjemmet, konsultation eller meddelelse fra kollega forhindret i at deltage i eksamen.

Sygdommens forventede varighed _____ fra dato _____
(dage/uger/måneder)

_____ Dato

_____ Lægens underskrift

_____ Lægens navn og adresse (stempel)