

Johannes Kepler Universität Linz  
Zulassungsservice  
Altenberger Straße 69  
4040 LINZ  
AUSTRIA  
[zulassung@jku.at](mailto:zulassung@jku.at)

Matrikelnummer

--

## Beilage zum Antrag auf Beurlaubung wegen Krankheit Wintersemester 2019/20

### Facharzt/Fachärztin:

Familienname	
Vorname(n)	
Ordination (Adresse)	

Ich bestätige, dass mein/e PatientIn

Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	

durch die von mir diagnostizierte Krankheit

Art der Erkrankung	
--------------------	--

im Wintersemester 2019/20 (dh im Zeitraum von 01.10.2019 bis 29.02.2020) für mehr als zwei Monate am Studium gehindert sein wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel  
des Facharztes/der Fachärztin