

Prüfungsausschuss

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist (§ 14 Abs. 2 PO)

Name:

Vorname:

Adresse:

Seminargruppe:

Matrikelnummer:

Modulprüfung:

regulärer Abgabetermin:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die o.g. Prüfung aus wichtigem Grund.

Zur Begründung meines Antrages füge ich bei (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ärztliches Attest
- schriftliche Begründung
- sonstige Dokumente
- Erklärung des Praxispartners

Hinweis:

Bei krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit ist ein ärztliches Attest vorzulegen. Andere Rücktrittsgründe sind zu belegen bzw. glaubhaft zu machen, die entsprechenden Dokumente vorzulegen. Sofern der Rücktrittsgrund durch die Praxisphase gesetzt wurde, ist hierzu eine Erklärung des Praxispartners beizufügen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Student

Kenntnisnahme Leiter des Studienganges / der Studienrichtung

.....
Datum

.....
Unterschrift

wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt:

- Rücktrittsgründe anerkannt, Abgabetermin neu
- nicht anerkannt

Beschluss des Prüfungsausschusses vom

.....
Datum

.....
Unterschrift Vors. PA