

Antrag auf Schreibzeitverlängerung

Hinweis: Dieser Antrag ist im Sommersemester bis zum 30.04. und im Wintersemester bis zum 15.11. jeden Jahres einzureichen.

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____ Matr.-Nr.: _____

Studiengang: _____ Fachsemester: _____

Hiermit beantrage ich eine Schreibzeitverlängerung für folgende Prüfungen:

| Bezeichnung der Prüfung | Prüfungsdatum | Prüfer | Dauer der Prüfung (Min.) | Beantragte Schreibzeitverlängerung (Min) *) | Genehmigte Schreibzeitverlängerung (Min.) *) |
|-------------------------|---------------|--------|--------------------------|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Begründung (siehe auch Anlage/Attest)

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Vors. des Prüfungsausschusses

*) Schreibzeitverlängerungen von mehr als 25% der regulären Prüfungszeit sind nur bei Vorlage eines Attestes eines von der Hochschule benannten Arztes genehmigungsfähig.