

## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist einer/s gemäß § 14 Abs. 2 Prüfungsordnung

(Antrag und Bescheinigungen sind im Original einzureichen!)

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Matrikelnummer:</b>		<b>Studiengang/Studienrichtung: Seminargruppe:</b>	
<b>Anschrift:</b>	Straße PLZ Ort		
<b>Modulbezeichnung (ausführlich):</b>		<b>Modulcode:</b>	
<b>Regulärer Abgabetermin:</b>		<b>Beantragter Abgabetermin:</b>	
<b>Beantragte Dauer der Verlängerung:</b>			
<p><b>Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die/den aus wichtigem Grund. Zur Begründung meines Antrages füge ich bei:</b></p> <p>Ärztliches Attest / Formular zur Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit</p> <p>Schriftliche Begründung (bitte Rückseite verwenden)</p> <p>Sonstige Dokumente (z.B. Unfallprotokoll, Tagebuchnummer Polizei, o.ä.)</p> <p>schriftliche Stellungnahme des Praxispartners (siehe Hinweise)</p> <p><b>Hinweise:</b></p> <p>Bei krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit ist entsprechend der PO ein ärztliches Attest vorzulegen. Andere Gründe sind zu belegen bzw. glaubhaft zu machen, die entsprechenden Dokumente beizufügen. In den Fällen von Projektarbeiten in der Praxisphase ist eine Stellungnahme des Praxispartners beizubringen.</p>			
Datum:		Unterschrift des Antragstellers:	
<b>Antragseingang im Prüfungsamt / beim Prüfungsausschuss:</b>			
Datum:		Unterschrift Prüfungsamt:	
Zusätzliche Bemerkungen:			

**Begründung des Antrages:**