

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist der Thesis / Diplomarbeit* gemäß § 19 Abs. 2 Prüfungsordnung

(Antrag und Bescheinigungen sind im Original einzureichen!)

Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	Studiengang/Studienrichtung: Seminargruppe:
Anschrift: Straße PLZ Ort	
Regulärer Abgabetermin:	Beantragter Abgabetermin:
Beantragte Dauer der Verlängerung:	
<p>Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die Thesis / Diplomarbeit* aus wichtigem Grund. Zur Begründung meines Antrages füge ich bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ärztliches Attest / Formular zur Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Schriftliche Begründung (bitte Rückseite verwenden) <input type="checkbox"/> Sonstige Dokumente (z.B. Unfallprotokoll, Tagebuchnummer Polizei, o.ä.) <input type="checkbox"/> schriftliche Stellungnahme des/der* Gutachter zur Verlängerung (siehe Hinweise) <input type="checkbox"/> schriftliche Stellungnahme des Praxispartners zur Verlängerung (siehe Hinweise) <p><u>Hinweise:</u></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 allen Fällen ist eine schriftliche Erklärung des Praxispartners notwendig (s.o.). Entsprechend § 19 Abs. 2 Satz 4 kann die <u>Bearbeitungsfrist um höchstens einen Monat verlängert</u> werden.</p>	
Datum:	Unterschrift des Antragstellers:
Antragseingang im Prüfungsamt / beim Prüfungsausschuss*:	
Datum:	Unterschrift:
Zusätzliche Bemerkungen:	

Begründung des Antrages: