



Antrag auf Verlängerung der maximalen Studiendauer

Name:

Matrikelnummer:

Adresse oder E-Mail

Ich bin derzeit im ____ Fachsemester

Ich beantrage die Verlängerung meiner maximalen Studiendauer.

Begründung*:

Datum

Unterschrift Student/in

Dem Antrag wird stattgegeben; nicht stattgegeben

Der Prüfungsausschuss gewährt eine Verlängerung der maximalen Studiendauer in ____ FS
(WiSe/SoSe____)

Datum

Unterschrift Vorsitzender des Prüfungsausschusses

*Die maximale Studiendauer wird in den Prüfungsordnungen geregelt. Nur aus Gründen die die zu prüfende Person nicht zu vertreten hat, kann die Frist verlängert werden. Siehe entsprechende Bestimmungen in der Prüfungsordnung.