

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

(Antrag ist im Original einzureichen!)

| | · |
|--|---------------------------|
| Name: | Vorname: |
| Matrikelnummer: | Seminargruppe: |
| Vollständige zustellungsfähige Wohnanschrift: | |
| Modulbezeichnung (ausführlich): | Modulcode: |
| Regulärer Abgabetermin: | Beantragter Abgabetermin: |
| Beantragte Dauer der Verlängerung: | |
| Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die Projektarbeit aus wichtigem Grund. | |
| Zur Begründung meines Antrages füge ich bei (zutreffendes bitte ankreuzen): | |
| ☐ Ärztliches Attest | |
| Schriftliche Begründung (verpflichtend, bitte Rückseite verwenden!) | |
| Sonstige Dokumente (die den Antrag unterstützen und die Gründe glaubhaft machen!) | |
| ☐ Bestätigung des Praxispartners zur Verlängerung (siehe Hinweise): ☐ ja ☐ nein | |
| Unterschrift Praxispartner: | Stempel: |
| Hinweise: | |
| Bei krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit ist entsprechend 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 Bescheinigung des Praxispartners beizubringen. | |
| Datum: Unterschrift Antragsteller: | |
| Eingang des Antrages: Datum: Unterschrift: | |
| Kenntnisnahme des Studiengangleiters: | |
| Datum: Unterschrift: | |
| Wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt! Gründe für Verlängerung werden □ anerkannt, neuer Abgabetermin (Datum): | |
| | |
| ☐ nicht anerkannt. Beschluss des Prüfungsausschusses T/W* vom: | |
| | |
| Datum: Un | terschrift vors. PA. |







| Begründung des Antrages: |
|--------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



