

Antragsformular
Fristverlängerung Bachelorstudium

Name	
Vorname	
Matrikelnr.	

Hiermit beantrage ich aufgrund von Krankheit (Nachweis durch Attest liegt dem Prüfungsamt vor) eine Fristverlängerung für das Modul/die Module:

Modul	Bezeichnung

Ort, Datum

Unterschrift

Ihrem Antrag auf Fristverlängerung für die oben genannten Module wird stattgegeben.

Die Module müssen bestanden sein bis zum:

Datum

Unterschrift des
Prüfungsausschussvorsitzenden