



# Antrag

## Antrag auf Verlängerung einer Prüfungsfrist (§ 10 Abs. 3 RaPO)

Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang:	
Fachsemester:	

Ich beantrage die Verlängerung der Wiederholungsfrist für folgende Prüfungen:

Lfd. Nummer	Anmeldenummer	Modul	Fälligkeit	Versuch	Bitte verlängern bis:	Verlängert bis (Eintrag durch PK)
Beispiel	1234567	Mathe 1	SS 2010	1. Wdh. / 2.Wdh.	WS 2010/11	
1						
2						
3						
4						
5						

Begründung (falls Raum nicht ausreicht, bitte auf der Rückseite weiterschreiben):

---

---

---



Zum Nachweis füge ich folgende Unterlagen bei (bitte ankreuzen):

- ärztliches Attest / Gutachten o.ä.
- Sonstiges

Mir ist bekannt, dass für das Erstellen eines fachärztlichen/amtsärztlichen Attestes oder Gutachtens Kosten anfallen können, welche nicht von der Hochschule Augsburg übernommen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller(in)

**Bitte den Antrag samt Unterlagen in der zuständigen Fakultät abgeben!**

**Entscheidung der Prüfungskommission:**

- Der Antrag wird genehmigt.
- Der Antrag wird abgelehnt.

Anmerkungen (z.B. künftig Verpflichtung Amtsarzt):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PK Vorsitzende(r)

1. Original an Prüfungskommission
2. Benachrichtigung des Antragstellers/der Antragstellerin
3. Kopie Prüfungsamt