

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 | Kurzbezeichnung | Versuch | Bitte verlängern bis: | Verlängert bis (Eintrag durch PK) |
|-------------|---------------|-----------------|-------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Beispiel | 1234567 | Mathe 1 | 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