
Anrede

Datum

Vorname Nachname

Matrikel-Nr./Studiengang

Straße

Tel./Mobil

PLZ Ort

E-Mail

Antrag auf Studienverlängerung

Der Prüfungsausschuss kann bis zu zwei Semester Studienverlängerungen bewilligen.

Ich beantrage die Studienverlängerung um ein Semester für das WiSe / SoSe.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Antragsteller*in

Genehmigung durch den Prüfungsausschuss (max. für zwei Semester)

Die beantragte Studienverlängerung wird für das

SoSe WiSe genehmigt.

.....

Datum

.....

Vorsitz Prüfungsausschuss

Achtung: Bevor Sie einen Antrag für ein drittes Verlängerungssemester stellen, ist eine Klärung Ihres Studienverlaufs im Prüfungsamt erforderlich!

- ☐ Ich beantrage eine Studienverlängerung ab dem 3. Verlängerungssemester
(Begründung, siehe zweite Seite, die diesem Antrag beigelegt werden muss.)

für das WiSe / SoSe.....

➔ weiter Seite 2

Begründung/Stellungnahme für eine Studienverlängerung ab dem dritten Semester:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Antragsteller*in

Aktueller Leistungsstand (wird vom Prüfungsamt ausgefüllt):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Entscheidung durch Präsident*in (ab dem 3. Verlängerungssemester)