

Halbmondstraße 6
91054 Erlangen

Antrag *Application*

- auf Verlängerung der Frist für die Ablegung der GOP
for extension of the deadline for completing the GOP
- auf Verlängerung der Studienzeit zum Abschluss des Studiums
for extension of the deadline for completing the degree programme

I. Persönliche Angaben:

I. Personal details

Name, Vorname: <i>Last name, first name:</i>	_____	Matrikelnummer: <i>Student registration number:</i>	_____
Anschrift: <i>Address:</i>	_____ _____ _____	Studiengang: <i>Degree programme:</i>	_____
		Telefonnummer: <i>Phone:</i>	_____
		E-Mail: <i>E-mail:</i>	_____

II. Antrag:

II. Application:

Zurzeit befinde ich mich im ____ Semester. Ich stelle einen Antrag auf Studienzeitverlängerung um ____ Semester für das Fach _____.

I am currently in the xxx semester. I would like to request an extension of xxx semesters for the subject xxx.

(Achtung: Beim Zweifachbachelor ist jedes Fach getrennt zu betrachten und u.U. für jedes Fach ein gesonderter Antrag zu stellen!)

(Please note: if you are studying a two-subject Bachelor's degree programme each subject must be considered separately and you may need to submit a separate application for each subject.)

Übersicht über alle noch abzulegenden Prüfungen (einschließlich Wiederholungsprüfungen) mit Angabe der Semester, in dem die Ablegung der Prüfungen beabsichtigt ist bzw. stattfinden muss:

List of all examinations (including resit examinations) still to be completed, indicating the semester in which I intend to take/must take each examination:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Detaillierte Angabe der Gründe, die für die Verzögerung ursächlich waren:

Detailed explanations of the reasons for delay resulting in the need for an extension:

Bitte legen Sie diesem Antrag sämtliche Nachweise bei (Atteste, Unfallberichte, Arbeitsverträge, etc.), die die oben geschilderten Umstände belegen.

Please attach all relevant proof (medical certificates, accident reports, employment contracts, etc.) confirming the circumstances stated above.

Ort und Datum

Place and date

Unterschrift

Signature

Stellungnahme / Entscheidung des Fachbeauftragten

Statement/decision by the subject co-ordinator

Antrag befürwortet

Application endorsed

Antrag nicht befürwortet

Application not endorsed

Datum / Unterschrift des Fachbeauftragten

Date/subject co-ordinator's signature

Stellungnahme / Entscheidung des Departmentsbeauftragten:

Statement/decision by the department co-ordinator

Antrag befürwortet

Application endorsed

Antrag nicht befürwortet

Application not endorsed

Datum / Unterschrift des Departmentsbeauftragten

Date/department co-ordinator's signature