

**Prüfungsamt FAU  
Prüfungsamt für die Medizinische Fakultät  
Halbmondstraße 6  
91054 Erlangen**

## Antrag

auf Verlängerung der Frist für die Ablegung der GOP  
(nur für Bachelor)

auf Verlängerung der Studienzeit zum Abschluss des Studiums  
(für Bachelor und Master)

### I. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Studiengang Molekulare Medizin

Studiengang Logopädie

Studiengang MPM

### II. Antrag:

Zur Zeit befinde ich mich im \_\_\_\_ Semester. Ich stelle einen Antrag auf Studienzeitverlängerung um \_\_\_\_\_ Semester.

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wird vom Prüfungsamt ausgefüllt:

Verlängerung bis zum: \_\_\_\_\_  
Auflagen:

---

---

Folgende Unterlagen müssen zur Entscheidung über den Antrag noch vorgelegt werden:

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des PA-Vorsitzenden