

Prüfungsamt der Philosophischen Fakultät
mit Fachbereich Theologie

Studiengang: _____

Degree programme:

Halbmondstraße 6
91054 Erlangen

Antrag auf Verlängerung

Application of extension

der Studienzeit für die Ablegung der GOP
of the deadline for completing the GOP

der Studienzeit zum Abschluss des Studiums
of the deadline for completing the degree programme

I. Persönliche Angaben:

I. Personal details

Name, Vorname: _____
Last name, first name:

Anschrift: _____
Address:

Matrikelnummer: _____
Student registration number:

Telefonnummer: _____
Phone:

E-Mail: _____
E-Mail:

II. Antrag:

II. Application:

Ich stelle einen Antrag auf Studienzeitverlängerung um _____ Semester für das Fach _____.
I would like to request an extension of xxx semesters for the subject xxx.

Aktuell befinde ich mich im Sommersemester/Wintersemester 20_____ im _____ Fachsemester.
In the summer semester/winter semester I am currently in the xxx semester

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. _____

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

<p>Prüfungsbeauftragte/r examination officer</p> <p>Der Antrag wird befürwortet: <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No</p> <p>Datum: _____</p> <p>Begründung: _____ _____ _____ _____</p> <p>Unterschrift Prüfungsbeauftragte/r</p>	<p>Departmentsbeauftragte/r department coordinator</p> <p>Der Antrag wird befürwortet: <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No</p> <p>Datum: _____</p> <p>Begründung: _____ _____ _____ _____</p> <p>Unterschrift Departmentsbeauftragte/r</p>
---	--