

Stadt- und Regionalplanung

Antrag auf Fristverlängerung der Abschlussarbeit

Von Studierenden auszufüllen

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Matrikelnummer
_____ Anschrift (Straße, Hausnummer/ PLZ, Ort)		
_____ Telefon (optional)	_____ E-Mail	
_____ Studien- und Prüfungsordnung	_____ Gutachtende der Abschlussarbeit	
Begründung		
<input type="checkbox"/> Krankheit (Original der Krankschreibung im Prüfungsamt abgeben; Kopie dem Antrag beifügen)		
<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (ggf. Rückseite nutzen; ggf. Nachweis in Kopie dem Antrag beifügen)		
_____ _____ Datum/Unterschrift		

Von Gutachtenden auszufüllen (Stellungnahme)

<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet.
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird <u>nicht</u> befürwortet.
_____ _____ Datum/Stempel/Unterschrift

Von Prüfungsausschuss auszufüllen (Ergebnis)

<input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt. Die Prüfungsfrist wird gemäß Studien- und Prüfungsordnung um einen Monat verlängert.
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt. Die Prüfungsfrist wird um die Dauer von _____ Wochen verlängert.
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt. Die Prüfungsfrist bleibt unverändert bestehen.
_____ Datum/Stempel/Unterschrift