

An
Hochschule Biberach
Studierendensekretariat
Karlstraße 11, 88400 Biberach/Riß
Tel.: 07351/582-151, -152,-154,
Fax: 07351/582-159



Antrag auf Studienzeitverlängerung

Hiermit beantrage ich eine **Studienzeitverlängerung** um **1** Semester.

Für das **Sommersemester 20** _____

Für das **Wintersemester 20** _____

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Matrikel-Nr. _____

Studiengang _____ Semester _____

E-Mail-Adresse _____

Folgende Prüfungsleistungen (einschl. Wiederholungsprüfungen) muss ich noch erbringen:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Detaillierte Angaben der Gründe, die zu einer Studienzeitverlängerung geführt haben:

Bitte legen Sie diesem Antrag Nachweise bei, die die oben angeführten Umstände belegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Studierenden

Der Antrag wird vom Prüfungsamt an die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses weitergeleitet.

Stellungnahme der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses:

Genehmigt

Abgelehnt

Begründung:

Datum, Unterschrift der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses