

Eingang im Prüfungsamt

Weg (bei Ausgabe):

Hochschullehrer/in
Studierende
Vors.d.Prüfungsausschusses
Service Center Studierende Studium / Prüfung

Antrag auf Verlängerung **wegen Krankheit**

Bachelorarbeit

Masterarbeit

Name, Vorname

Geburtsdatum

Matrikel-Nr.

Fakultät / Studiengang

E-Mail

Kurztitel der Arbeit

Als Abgabetermin war bei der Ausgabe der Arbeit festgesetzt worden:

Ich beantrage eine Verlängerung des Bearbeitungszeitraums für meine obengenannte Arbeit um

Tag/e

Woche/n

Monat/e

Information für den Arzt zur Feststellung der Leistungsbeeinträchtigung
– Das Attest kann auch formlos erstellt werden, soweit es die folgenden Punkte enthält! –

Erläuterungen für den Arzt: (Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde lediglich die männliche Form gewählt.)

Wenn ein Stud. aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheint, muss er gemäß StuPO der HS Mannheim den geltend gemachten Grund unverzüglich schriftlich anzeigen und glaubhaft machen.

Zu diesem Zweck benötigt der Studierende ein qualifiziertes ärztliches Attest mit den beschriebenen Symptomen und deren Auswirkungen auf das Leistungsvermögen. Die von Ihnen als medizinischer Sachverständiger beschriebenen Symptome sollen ausführlich und in einer für den Laien nachvollziehbaren Sprache verfasst sein, um es der Prüfungsbehörde zu erlauben, die Prüfungsbeeinträchtigung zu beurteilen. Die Beantwortung der Rechtsfrage, ob die nachgewiesene gesundheitliche Beeinträchtigung das Nichterscheinen zu einer Prüfung rechtfertigen kann, ist nicht die Aufgabe des Arztes; dies ist vielmehr letztlich und in eigener Verantwortung vom Prüfungsamt der HS Mannheim zu entscheiden.

Erklärung des Arztes:

Meine Untersuchung am

hat Folgendes ergeben:

Symptome/ Auswirkungen auf das Leistungsvermögen (grundsätzlich keine Diagnosen):

von:

bis:

Voraussichtliche Dauer der Krankheit

Praxisstempel

Datum und Unterschrift des Arztes

Auszufüllen durch Vor. Prüfungsausschuss der jeweiligen Fakultät

Der Abgabetermin wird neu festgesetzt auf:

Genehmigt

Abgelehnt

Fakultät

Datum und Unterschrift Vors. Prüfungsausschuss Kürzel