

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungs- dauer wegen Prüfungsunfähigkeit

HTWK

Hochschule für Technik,
Wirtschaft und Kultur Leipzig

Sind Studierende verbindlich zur Prüfung angemeldet und besteht keine Abmeldemöglichkeit mehr, so können sie die Verlängerung der Bearbeitungszeit von ortsungebundenen Prüfungsleistungen (Hausarbeiten, Belege, Projekte) aus wichtigem Grund wie krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit beantragen.

1) Attestierung der Prüfungsunfähigkeit durch eine behandelnde Person im medizinischen Dienst

Die folgende Person beauftragte mich um Untersuchung und ärztliche Stellungnahme zur Prüfungsfähigkeit.

Name, Vorname Waltherer, Bastian Geburtsdatum 28.03.1987
studierende Person

Ärztliche
Stellungnahme

Die Krankheitsbedingte Einschränkung der Prüfungsfähigkeit wird ärztlicherseits für ortsungebundene Prüfungen angenommen:

☒ Hausarbeiten, Belege, Projekte, Abschlussarbeiten

Die festgestellte Prüfungsunfähigkeit umfasst voraussichtlich folgenden Zeitraum:

von 6.1.23 bis 20.01.23

Ich bestätige, dass aus meiner ärztlichen Sicht eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vorliegt und keine prüfungsrechtlich unerhebliche Einschränkung wie in der Regel Schwankungen der Tagesform, allgemeine Prüfungsangst, Prüfungsstress u. ä.

Die festgestellten Gesundheitsstörungen/Leistungsminderungen sind nicht dauerhafter Natur, sondern nur auf einen vorübergehenden krankhaften Zustand zurückzuführen.

Berlin, 10.1.23

Ort, Datum der Untersuchung

Dr. med. Gernot Hübner
Facharzt für Allgemeinmedizin
- Hausärztliche Versorgung -
- Notfallverfahren -
- Suchtmittelmedizinische Grundversorgung
Donaustraße 105, 12043 Berlin
Tel. 030/60 00 00 00
Fax 030/60 00 00 00

Unterschrift der behandelnden Person

2) Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit

Name, Vorname Waltherer, Bastian

Matrikelnummer 72860

Seminar-/Studiengruppe 18MIM-V2

Prüfungsrücktritt

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit für folgende ortsungebundene Prüfungen um den Zeitraum der krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit. Mir ist bekannt, dass ich das Beweisrisiko trage und der Verlängerung unter Umständen nicht stattgegeben wird.

Modul-/Prüfungsnr. 14MIM9001 Bezeichnung und Dauer der Prüfung Marketingarbeit
z.B. 18BWB1520 z.B. Betriebswirtschaftslehre PB 4 Wochen

Abgabedatum
z.B. 15.7.22

14.02.23

Berlin, 10.06.23

Ort, Datum

B. Waltherer

Unterschrift studierende Person

Prüfungsamt /
Prüfungsausschuss

☐ Genehmigt (keine Begründung nötig) ☐ Nicht genehmigt:... ☐ Teilweise genehmigt:...

Datum

Name und Unterschrift