An den Vorsitzenden

des Prüfungsausschusses Lebensmitteltechnologie

☐ BSc: Herrn Prof. Drusch ☐ MSc: Frau Prof. Rauh ☐ Diplom: Herrn Prof. Flöter

Betr.: Antrag auf Verlängerung des Prüfungszeitraumes

Name, Vorname:……

Matrikel-Nr.:……..

Studiengang:…….

Lehrveranstaltung:……

Prüfung nicht bestanden am (TT.MM.JJ):……

Wiederholungsfrist endet am (TT.MM.JJ):……...

Mögliche Prüfungstermine im Zeitraum zwischen diesen beiden Terminen waren:

Datum	***Grund für Versäumnis / Nicht-Teilnahme***

Verlängerung beantragt bis:……

Hinweise:

1. Der Antrag auf Verlängerung muss vor Ablauf der Wiederholungsfrist gestellt werden.
2. Bei Krankheit muss ein qualifiziertes Attest vorgelegt werden, aus dem hervorgeht, in welcher Weise die Prüfungsfähigkeit eingeschränkt war (keine genaue Diagnose der Krankheit!). Über die Prüfungsfähigkeit entscheidet der Prüfungsausschuss und nicht der Arzt. Eine einfache Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ist nicht ausreichend.

Datum:…….. Unterschrift Studierende:……

Datum:…….. Unterschrift Prüfungsausschuss:……..