

Familienname:

Vorname:

Matrikelnummer:

Stud.-Mail:



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit

Wegen Unterbrechung aus gesundheitlichen Gründen

von: bis: *(Bitte Attest als Scan beifügen!)*

Bitte beachten Sie für die Ausstellung eines Attests die Hinweise im Merkblatt für den Krankheitsfall

Datum:

Unterschrift Antragsteller/-in:

(Bitte per Mail an Prüfungssekretariat Chemie weiterleiten!)

Wegen Unterbrechung aus labortechnischen/sonstigen Gründen:

Datum:

Unterschrift Antragsteller/-in:

(Bitte per Mail an Betreuer/-in (Erstgutachter/-in) weiterleiten!)

Begründung und Zustimmung durch Betreuer/-in:

Dauer der Unterbrechung von:

bis:

Datum:

Unterschrift Betreuer/-in:

(Bitte per Mail an die/den Vorsitzende(n) des Prüfungsausschusses Chemie Prof. Pfitzner oder WiChem Prof. Wegener weiterleiten!)

Ich stimme einer Verlängerung der Bearbeitungszeit zu.

Datum:

Unterschrift PA-Vorsitzende(r):

(Bitte per Mail an Prüfungssekretariat Chemie weiterleiten!)