

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Matrikelnummer:	
Studiengang:	

An das  
 Prüfungsamt  
 der Hochschule Augsburg  
 An der Hochschule 1  
 86161 Augsburg

**Betr.: Antrag auf Verlängerung einer Prüfungsfrist (§ 10 Abs. 3 RaPO)**

ich beantrage die Verlängerung der Wiederholungsfrist für folgende Prüfungen

Lfd. Nummer	Anmeldenummer	Kurzbezeichnung	Versuch	Bitte verlängern bis:	Verlängert bis (Eintrag d. die PK)
Beispiel	1234567	Mathe.1	1. Wdh. / 2. Wdh.	WS 2010/11	
1					
2					
3					
4					
5					

Raum für die Begründung (evtl. ärztliches Attest oder ähnlich Bescheinigung beifügen), falls Raum nicht ausreicht, bitte auf der Rückseite weiter schreiben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Antragstellers \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift d. PK-Vors. \_\_\_\_\_

1. Original an Prüfungskommission
2. Benachrichtigung des Antragstellers
3. Kopie Prüfungsamt