



FHA, Fakultät für Informatik, Friedberger Str. 2a, 86161 Augsburg

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

- Adresse Antragsteller(in) -

## Antrag auf Verlängerung der Höchststudiendauer

Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden bearbeitet!

Hiermit beantrage ich eine Verlängerung der Höchststudiendauer um ein Semester.

Höchststudiendauer: \_\_\_\_\_  
(lt. Prüfungsamt)

neues Studienende: \_\_\_\_\_  
(wird von PK festgelegt)

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Im Krankheitsfall ärztliches Attest beilegen!)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beachten Sie bitte für **alle** nicht abgelegten Fächer:

- eine Fristverlängerung aus gesundheitlichen Gründen kann in der Regel nur unter Vorlage eines amtsärztlichen Attests ausgesprochen werden.
- Prüfungen und Klausuren basieren auf dem Stoff der jeweils zuletzt angebotenen Lehrveranstaltung

Genehmigt / Abgelehnt

Original: Prüfungskommission/Sekretariat  
1 Kopie: Student  
1 Kopie: Prüfungsamt

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vorsitzender der PK