

Antrag auf Gewährung einer Nachfrist
Application for a deadline extension

Name: <i>Last name:</i>	
Vorname: <i>First name:</i>	
Straße: <i>Street:</i>	
PLZ, Ort: <i>Post code, city:</i>	
Matrikelnummer: <i>Matriculation / registration number.:</i>	
Studiengang: <i>Study programme:</i>	
E-Mail: <i>E-mail:</i>	

Prüfung: <i>Examination:</i>	Prüfer: <i>Examiner:</i>	Prüfungstag: <i>Examination date:</i>

Ich bestätige hiermit, dass ich die oben angegebene/n Prüfung/en an diesem Tag **nicht** angetreten habe.

*I hereby confirm that I did **not** attend the above-mentioned examination(s) on the relevant examination date(s).*

Datum: _____

Date:

Unterschrift: _____

Signature:

Hinweis: Der Antrag auf Gewährung einer Nachfrist ist zusammen mit einem qualifizierten Attest unverzüglich beim Referat Prüfungen und Praktikum, Verwaltungsgebäude V, Seybothstraße 2, einzureichen.

Note: *The application for deadline extension must be supported by a qualified medical certificate and submitted without delay to the Examinations and Internships Office, Administration Building V, rooms V012-V018, Seybothstraße 2.*