

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!)*