



## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für Hausarbeiten

Nach geltender Rahmenprüfungsordnung für Bachelor- und Masterstudiengänge der Universität Rostock vom 21. November 2019

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Uni-Email: \_\_\_\_\_

Erstfach: \_\_\_\_\_

Zweifach: \_\_\_\_\_

### Rechtsgrundlagen:

§12 (2) Rahmenprüfungsordnung von 2019 für den Bachelor und Master an der Universität Rostock „[...] Auf Antrag kann der Prüfungsausschuss bei unverzüglicher Glaubhaftmachung eines triftigen Grundes die Bearbeitungsfrist von schriftlichen Prüfungsleistungen, außer Klausuren, angemessen um höchstens ein Drittel der Bearbeitungszeit verlängern.“

Hiermit beantrage ich eine Fristverlängerung meiner Hausarbeit(en) für folgende(s) Modul(e):

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Modulname: \_\_\_\_\_

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Modulname: \_\_\_\_\_

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Modulname: \_\_\_\_\_

Modulnummer: \_\_\_\_\_

Modulname: \_\_\_\_\_

### Begründung:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

---

---

Beantragter Fristverlängerungszeitraum (max. ein Drittel):

- 4 Wochen (max. 9 Tage) \_\_\_\_\_ Tage
- 6 Wochen (max. 14 Tage) \_\_\_\_\_ Tage
- 8 Wochen (max. 19 Tage) \_\_\_\_\_ Tage

**Hinweise zur Antragstellung und der Bearbeitung:**

Nur vollständige und rechtzeitig eingereichte Anträge mit Begründung und entsprechenden Nachweisen werden bearbeitet. Der Antrag kann (inkl. Nachweisen) auch unterschrieben und eingescannt im Prüfungsamt der PHF eingereicht werden.

Ein Bescheid bezüglich Ihres Antrages erhalten Sie ausschließlich über Ihre Uni-Email-Adresse. Ihr/e Prüfer/in wird vom Prüfungsamt der PHF ebenfalls per Email über den verlängerten Abgabetermin in Kenntnis gesetzt. Die Änderung des Abgabetermins ist bei Genehmigung im elektronischen Prüfungsportal einsehbar.

Bei Beantragung einer Fristverlängerung aufgrund von Krankheit ist weiterhin ausschließlich das „Formular für den Krankheitsnachweis“ (Ärztliches Attest) auszufüllen und vollständig sowie rechtzeitig im Prüfungsamt der PHF einzureichen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

alter Abgabetermin: \_\_\_\_\_

neuer Abgabetermin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsamt