



Humboldt-Universität zu Berlin | Unter den Linden 6 | 10099 Berlin

Humboldt-Universität zu Berlin
Philosophische Fakultät
Prüfungsbüro – IfG
Unter den Linden 6
10099 Berlin

Antragsteller:in:

Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:
Matrikelnummer:
HU-E-Mail-Adresse:
Studiengang:

Antrag auf erhebliche krankheitsbedingte Verlängerung einer Abgabefrist

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Abgabefrist meiner MAP / Abschlussarbeit.

Prüfungsnummer:
angemeldet in Modul:
ursprünglicher Abgabetermin:
Prüfer:in:

.....
(Datum, Unterschrift Studierende:r)

Bescheinigung zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit

Zur Verlängerung von Abgabefristen um mehr als zwei Wochen oder wiederholte Verlängerung verlangt der Prüfungsausschuss des Instituts für Geschichtswissenschaften die Vorlage einer ärztlichen Erklärung zur Prüfungsunfähigkeit.

Ärztliche Erklärung

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit der:des o. g. Patient:in hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

1. Es liegen prüfungsrelevante Krankheitssymptome vor, die die psychische oder physische Leistungsfähigkeit deutlich einschränken (z. B. Fieber, Bettlägerigkeit etc.).
2. Es handelt sich nicht um Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress oder Ähnliches (dies sind im Sinne der Prüfungsfähigkeit keine erheblichen Beeinträchtigungen).

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens gemäß Punkt 1 vor. Ich bestätige ausdrücklich, dass es sich nicht um eine unter Punkt 2 beschriebene Einschränkung handelt.

Die:der Patient:in ist (voraussichtlich) vom..... bis einschließlich..... nicht prüfungsfähig.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift, Praxisstempel)

Entscheidung Prüfungsausschuss

Genehmigt: ja nein Neues Abgabedatum:

Nicht genehmigt, weil:

.....
(Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschuss)