

Datum:

¹

Absender (Angaben in Druckbuchstaben)

Name, Vorname

Studiengang

Straße, Nr.

Matrikel

Matrikel-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

(ggf. Tel.-Nr.)

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät Management- und Kulturwissenschaften
Prüfungsausschuss
Furtstr. 3
02826 Görlitz

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist für Belegarbeiten

Ich bitte um die Verlängerung des Bearbeitungszeitraumes meiner Belegarbeit um
(Verlängerungszeitraum):
Neuer Abgabetermin wäre somit der.....
Momentaner Bearbeitungszeitraum (von-bis):.....
Modulverantwortlicher:

Begründung des Antrages:

Antrag wird befürwortet:

.....

Unterschrift Antragsteller

.....

Unterschrift des Modulverantwortlichen

¹ Die ordnungsgemäße Bearbeitung des Antrages ist nur bei vollständiger Angabe der Kontaktdaten möglich.