

ANTRAG AUF STUDIEN-/UNTERRICHTSVERLÄNGERUNG

Request for the extension of duration of studies / classes

Bitte ausschließlich bei Frau Röser, Raum 9.07 abgeben. / *Please submit to Mrs Röser, room 9.07.*

für das Sommersemester _____ **für das Wintersemester** _____
as of the summer semester *as of the winter semester*

im Hauptfach _____
in the main field of study

im Nebenfach _____
in the minor field of study

Nachname, Vorname / Last name, First name

Studiengang / Degree course

Studiensemester / Semester

Straße, Hausnummer / Street, Number

PLZ Wohnort / ZIP code / City

E-Mail-Adresse / E-mail address

Telefonnummer / Phone number

Begründung (Bitte Nachweise beifügen, z.B. Attest, Vertragskopie etc.)
Reasons (Please attach documents of proof, e. g. medical certificate, copy of employment agreement etc.)

*Name Hauptfach-/Nebenfachlehrer*in / Name of teacher of main/minor field of study*

Stuttgart, den _____
Datum / Date *Unterschrift Antragsteller*in / Signature of student*

Zur Kenntnis genommen / Acknowledged:

*Unterschrift Hauptfach-/Nebenfachlehrer*in / Signature of teacher of main/minor field of study*

Das Studium wird verlängert um _____ Semester.
The degree course will be extended by _____ semester/s.

Der Unterricht im Fach _____ wird verlängert um _____ Semester.
The degree course will be extended by _____ will be extended by _____ semester/s.

Der Antrag wird nicht genehmigt.
The Request is denied.

Stuttgart, den _____
Datum / Date *Unterschrift des Prorektors / Signature of Vicepresident*