

Absender (Angaben in Druckbuchstaben) ¹

Name, Vorname

Straße Nr.

PLZ Ort

Studiengang

Matrikel

Matrikel-Nr.

E-Mail

(ggf. Tel.-Nr.)

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät Wirtschaftswissenschaften und Wirtschaftsingenieurwesen
Prüfungsausschuss
Theodor-Körner-Allee 16
02763 Zittau

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist für den Praxissemesterbeleg

Reg.-Nr. _____

Ich bitte um die Verlängerung des Bearbeitungszeitraumes meiner oben genannten Arbeit um

Verlängerungszeitraum²: _____

Neuer Abgabetermin wäre somit der: _____

Momentaner Abgabetermin: 11. Oktober 2019

Betreuender Hochschullehrer: _____

Begründung des Antrages (ggf. extra Blatt):

Antrag wird befürwortet:

Datum Unterschrift Antragsteller

Datum Unterschrift Hochschullehrer

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

² Verlängerungszeitraum maximal 1 Monat