

**Leiter des Prüfungsamtes**  
Gebäude 22 Zimmer B-005

Telefon (0391) 67-  
-58421 -58422 -58423

Telefax (0391) 67- 41221

E-Mail: [pruefungsamt-ww@ovgu.de](mailto:pruefungsamt-ww@ovgu.de)

Magdeburg, 31. August 2022

## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit (Bachelor)

Gemäß Ihrer Studien- und Prüfungsordnung kann grundsätzlich eine Verlängerung der Bearbeitungszeit Ihrer Abschlussarbeit nur aus einem triftigen Grund gewährt werden. (Bachelorabschlussarbeit: max. 2 Wochen)

Die Bearbeitung kann derweil entweder formlos oder vorzugsweise unter Nutzung des nachfolgenden Antragsformulars und unter Angabe des triftigen Grundes erfolgen. Die Einreichung des Antrags ist dabei in digitaler oder physischer Form möglich.

### **Beachten Sie !**

**Im Falle, dass die Verlängerung aufgrund einer Erkrankung / gesundheitlichen Beeinträchtigung ihrerseits beantragt wird, ist zusätzlich zum Antrag eine aussagekräftige ärztliche Bescheinigung (beispielsweise: nachstehende Vorlage „Ärztliches Attest“) einzureichen, aus der die spezifischen körperlichen / geistigen gesundheitlichen Beeinträchtigung dezidiert hervorgehen.**

Hinweis: die Einreichung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung gilt nicht als aussagekräftiger Nachweis und wird daher auch nicht vom Prüfungsausschuss als solcher akzeptiert werden.



**Verlängerung der Bearbeitungszeit „Bachelorabschlussarbeit“**

Matrikel-Nr.

Nachname

Vorname

Studiengang

Betreuer der Arbeit

**Angaben des triftigen Grundes**

— Dauer der beantragten Verlängerung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ E-Unterschrift Studierender: \_\_\_\_\_

**Hinweis: bei Krankheit als triftigen Grund nicht einzuholen !**

Befürwortung durch Prüfer Ja / Nein

Datum: \_\_\_\_\_ E-Unterschrift Betreuer: \_\_\_\_\_

**Auszufüllen vom Prüfungsamt**

Verlängerung wird gewährt: Ja / Nein

Dauer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ E-Unterschrift Prüfungsamt: \_\_\_\_\_



# Ärztliches Attest

## 1) Untersuchte Person:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum

Straße:

PLZ-Wohnort:

## 2) Erklärung des Arztes:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit zeigt aus ärztlicher Sicht folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen (Krankheitssymptome):

-----

Daraus ergeben sich die folgenden Behinderungen in der Prüfung:

-----

Dauer der Krankheit von:  bis:

Zusätzliche Angabe bei schriftlichen Hausarbeiten (z.B. Diplomarbeiten u.a.):  
Welche Verlängerung wird angesichts des Grades der Leistungsminderung befürwortet?

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine **erhebliche** Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor (Schwankungen in der Tagesform, Examensangst, Prüfungsstress u. ä. sind keine erheblichen Beeinträchtigungen). Die Gesundheitsstörung ist nicht dauerhaft, sondern nur **vorübergehend**.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Praxisstempel:

Nur für das Prüfungsamt: Die Prüfungsunfähigkeit wird hiermit festgestellt/nicht festgestellt.

Datum..... Leiter des Prüfungsamtes .....