



An das

**Studienbüro der Fachbereiche**

**Sprache, Literatur und Medien I+II**

Bitte senden Sie diesen Antrag zunächst per Email über Ihren Uni-Mailaccount NAME@studium.uni-hamburg.de an die/den jeweils zuständige/n Prüfungsmanager/in.

## Krankmeldung für das Abschlussmodul

gemäß § 14 (7) und §16 (2) Prüfungsordnung der Fakultät für Geisteswissenschaften für Studiengänge mit dem Abschluss B.A./M.A. of Arts

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Studentische E-Mailadresse (UHH): \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Fristverlängerung für die **schriftliche Abschlussarbeit**     Bachelor     Master

Krankschreibung vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Abgabedatum: \_\_\_\_\_ Gutachter: \_\_\_\_\_

Der Antrag muss während der Bearbeitungszeit bei Ihrem zuständigen Prüfungsmanager aus dem Studienbüro SLM eingehen. Bitte beachten Sie, dass lt. Prüfungsordnung nur eine einmalige Verlängerung der Bearbeitungszeit um **max. eine Woche** genehmigt wird. In Fällen außergewöhnlicher Härte kann im Einzelfall eine längere Frist gewährt werden. Hierfür müssten Sie einen formlosen begründeten Antrag beifügen.

Krankmeldung für die **mündliche Abschlussprüfung**     Bachelor     Master

Krankschreibung vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_ Prüfer: \_\_\_\_\_

Bitte informieren Sie auch Ihren Prüfer über Ihre Erkrankung und sprechen Sie einen neuen Termin für Ihre Prüfung ab. Den neuen Termin teilen Sie bitte Ihrem zuständigen Prüfungsmanager aus dem Studienbüro SLM per E-Mail mit.

Bitte das ärztliche Attest oder die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung anheften!

Dieser Nachweis ist **unverzüglich, d. h. ohne schuldhaftes Zögern** (innerhalb von 14 Tagen ab dem ersten Tag der Erkrankung) im Studienbüro SLM einzureichen, damit er akzeptiert werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Studierenden

**Nur vom Studienbüro SLM auszufüllen!**

Abgabe-/Prüftermin: \_\_\_\_\_; Krankschreibung über \_\_\_\_\_ Tage; Neuer Abgabe-/Prüftermin: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden: \_\_\_\_\_