



Universität Hamburg  
Prüfungsmanagement des Fachbereichs Philosophie  
Von-Melle-Park 6, Postfach #4  
20146 Hamburg  
E-Mail: [philosophie@uni-hamburg.de](mailto:philosophie@uni-hamburg.de)

**Antrag auf Fristverlängerung / Rücktritt  
bei Abschlussarbeiten (BAEx / MAEx) im Fach Philosophie**

*(gemäß § 14 Abs. 7 und § 16 Abs. 2 der Prüfungsordnungen der Fakultät für Geisteswissenschaften  
für B.A.- und M.A.-Studiengänge)*

**Hiermit beantrage ich,**

Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_  
Studiengang: \_\_\_\_\_ Immatrikuliert seit: \_\_\_\_\_

**eine Verlängerung der Bearbeitungszeit aus gesundheitlichen Gründen um die Anzahl der Tage  
der Krankschreibung**

Abgabetermin: \_\_\_\_\_ Erkrankt von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Erkrankte Tage insgesamt: \_\_\_\_\_ Vorschlag neuer Abgabetermin: \_\_\_\_\_

**einen Rücktritt vom Prüfungsversuch aus gesundheitlichen Gründen**

**einen Rücktritt vom Prüfungsversuch aus dem folgenden Grund:**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

**Antragsteller/in:**

(Datum, Unterschrift der/des Studierenden)