

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit aus wichtigem Grund bei selbstständig und ohne Aufsicht zu erstellenden Prüfungsleistungen (z. B. fristgebundene Themeneinreichung, wissenschaftliche Arbeiten u.ä.) gemäß § 12 StuPrO der jeweiligen Studienbereiche/-gänge der DHBW**



**Persönlich-Vertraulich**

Duale Hochschule Baden Württemberg Stuttgart

**Persönliche Angaben**

Nachname, Vorname

Kurs

Studiengang

Matrikelnummer

E-Mail

Telefonnummer / Handy-Nummer

**Für das Modul**

\_\_\_\_\_ (Modulbezeichnung / Semester)

**muss ich am**

\_\_\_\_\_ (Datum der Frist)

**nachfolgende Leistung**

Themeneinreichung

Abgabe

Sonstiges

\_\_\_\_\_ (genaue Bezeichnung)

**für folgende Prüfungsleistung erbringen:**

Projektarbeit I

Projektarbeit II

Sonstiges

Seminararbeit

Bachelorarbeit

\_\_\_\_\_ (genaue Bezeichnung)

**Aus wichtigem Grund beantrage ich eine Verlängerung der Bearbeitungszeit bis zum:** \_\_\_\_\_

Die Stellungnahme der Ausbildungsstätte ist beigefügt.

Wichtiger Grund wegen Krankheit: Bitte ärztliches Attest beifügen.

Sonstiger wichtiger Grund: Bitte Beschreibung und entsprechende Nachweise beifügen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Studierenden)

**Vom Studiensekretariat auszufüllen**

Verlängerung genehmigt: nein \_\_\_ ja \_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Begründung: \_\_\_\_\_

Rückmeldung erfolgt: \_\_\_\_\_ (Datum/Genehmigende(r))

## Attestformular

- Das Attest kann auch formlos erstellt werden, sofern es entsprechende Angaben beinhaltet -

- Zur Vorlage an der Studienakademie Stuttgart -

### Erläuterung für die Ärztin / den Arzt:

Wenn eine Studierende/ein Studierender aus gesundheitlichen Gründen die vorgegebene Bearbeitungszeit einer ohne Aufsicht zu erstellenden Prüfungsleistung nicht einhalten kann, hat sie/er gemäß § 12 der Studien- und Prüfungsordnung des jeweiligen Studienbereichs/-gangs unverzüglich die Erkrankung glaubhaft zu machen.

Zu diesem Zweck benötigt die/der Studierende ein ärztliches Attest, das es der Prüfungsbehörde erlaubt, aufgrund Ihrer Angaben als medizinische/r Sachverständige/r die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt. Die Beantwortung der Rechtsfrage, ob die nachgewiesene gesundheitliche Beeinträchtigung die Verlängerung der Bearbeitungszeit rechtfertigen kann, ist grundsätzlich nicht Aufgabe der Ärztin/des Arztes; dies ist vielmehr in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden.

Da es für die Beurteilung nicht ausreicht, dass Sie dem Prüfling Prüfungsunfähigkeit attestieren, werden Sie um kurze Ausführungen zu den nachstehenden Punkten gebeten. Studierende sind aufgrund ihrer Mitwirkungspflicht grundsätzlich dazu verpflichtet, zur Feststellung der Prüfungsunfähigkeit ihre Beschwerden offen zu legen und hierzu erforderlichenfalls die/den behandelnde/n Ärztin/Arzt von der Schweigepflicht zu entbinden. Dies bedeutet nicht, dass die Diagnose als solche bekannt gegeben werden muss, sondern nur die durch die Krankheit hervorgerufenen körperlichen bzw. psychischen Auswirkungen. Dies steht im Einklang mit dem Datenschutz. Nach § 13 Absatz 1 des Landesdatenschutzgesetzes Baden-Württemberg dürfen personenbezogene Daten erhoben werden, wenn ihre Kenntnis für die Aufgabenerfüllung der erhebenden Stelle erforderlich ist.

### I. Angaben zur untersuchten Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### II. Angaben zur krankhaften Beeinträchtigung – Beschreibung der Symptome:

*(Bitte beschreiben Sie die Symptome und deren Auswirkungen auf das Leistungsvermögen so ausführlich und in einer für Laien nachvollziehbaren Sprache, dass der Prüfungsbehörde eine Beurteilung ohne Rückfragen ermöglicht wird.)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

III. Angaben zur Krankheitsdauer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Ärztin/des Arztes