

Gesuch um Studienzeitverlängerung

Einleitung

Konsultieren Sie vor dem Ausfüllen des Formulars (Rückseite) zuerst die Regelung im Studienplan des entsprechenden nicht medizinischen Bachelor- oder Masterstudiengangs und die Studienreglemente der zuständigen Fakultät sowie die untenstehenden Informationen zum Ausfüllen des Gesuchs.

Gesuch für eine voraussehbare Verlängerung

Das Gesuch um Studienzeitverlängerung ist gemäss Tabelle bis zum **10. Januar bzw. 10. Juni** (UniV vom 12.09.2012) beim zuständigen Dekanat einzureichen:

Fakultät	Bachelorstufe	Masterstufe 90/120 ECTS
Theologische Fakultät	im 8. Semester	im 6. Semester
Philosophisch-historische Fakultät	im 9. Semester	im 8. Semester
Philosophisch-humanwissenschaftliche Fakultät	im 10. Semester	im 8. Semester
Rechtswissenschaftliche Fakultät	ab 9. Semester	ab 8. Semester
Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliche Fakultät	ab 10. Semester	ab 8. Semester
Philosophisch-naturwissenschaftliche Fakultät	ab 9. Semester	ab 6./7. Semester

Gesuch für eine Verlängerung aus unvorhersehbaren Gründen

kann bis zu 3 Monate nach offiziellem Ablauf des entsprechenden Bachelor- oder Masterstudiengangs (siehe Angaben im entsprechenden Studienplan) beim zuständigen Fakultätsdekanat eingereicht werden.

Vorgehen

Das Gesuch ist bei der Studienleitung oder beim Dekanat derjenigen Fakultät einzureichen, wo der Major belegt wird.

Gesuch um Studienzeitverlängerung und Beleg zu Grund (siehe Rückseite)

Fakultät	wo das Gesuch mit Beleg einzureichen ist		unterzeichneter Brief mit Studienplanung
	Fakultät	Studienleitung	
Theologische Fakultät	x		
Philosophisch-historische Fakultät	x		x
Philosophisch-humanwissenschaftliche Fakultät	x		
Philosophisch-naturwissenschaftliche Fakultät		x	x
Rechtswissenschaftliche Fakultät	x		x
Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliche Fakultät	x		x

Hintergrundinformation zu bewilligten Studienverlängerungssemestern

- Bewilligte Studienzeitverlängerungen gelten für den Studiengang als Ganzes und nicht nur für einen bestimmten Minor. Alle gewährten Studienzeitverlängerungen beziehen sich somit definitionsgemäss auf die Semesteranzahl des Majors, auch wenn die Studienverzögerung aufgrund eines Minors entstanden ist.
- Die Dekanate erfassen bewilligte Verlängerungssemester online in der zentralen Studierendendatenbank.
- Bachelor- und Master Studiengänge gelten als zwei getrennte Studiengänge.

Gesuch um Studienzeitverlängerung

Fristen siehe Einleitung auf der Rückseite

Angaben der Studentin/des Studenten

Fakultät: _____

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____

Vorname: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____

Angaben zum Gesuch um Studienzeitverlängerung

Studiengang Bachelor Master

Studienziel: _____

Major: _____

Semesteranzahl des Major zum Zeitpunkt des Gesuchs: _____

- erstes Gesuch um Studienzeitverlängerung für das aktuelle Studienziel
- Studienzeitverlängerung für das aktuelle Studienziel wurde bereits gewährt

Verlängerungsgrund (Zutreffendes ankreuzen)	Beilage* - Einzureichender Beleg
<input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit (studienzeitverlängernd ab 25 %)	Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers, Lohnbescheinigung, Arbeitsvertrag oder Auszug aus Steuererklärung
<input type="checkbox"/> Fachschaftsarbeit	Bestätigung des zuständigen Vorstandsmitgliedes der SUB
<input type="checkbox"/> Krankheit, Unfall	Bescheinigung der Ärztin/des Arztes
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung und Schwangerschaft	Geburtsurkunde/ Bescheinigung der Ärztin/des Arztes
<input type="checkbox"/> Studienbezogene Praktika ausserhalb der Studienpläne und auswärtige Studienaufenthalte, die nicht anrechenbar sind	Bestätigung der Praktikumsleitung
<input type="checkbox"/> Auswärtige Studienaufenthalte:	Bestätigung einer Professorin/eines Professors und Notenblatt
<input type="checkbox"/> Sprachkurse für Fremdsprachige	Bestätigung der Kursleitung
<input type="checkbox"/> Militärdienst, Zivildienst, Zivilschutz (studienzeitverlängernd ab 4 Wochen)	Kopie des Dienstbüchleins
<input type="checkbox"/> Behinderung (je nach Grad der Beeinträchtigung)	Bescheinigung der Ärztin/des Arztes
<input type="checkbox"/>	

* plus allenfalls einen unterzeichneten Brief mit Studienplanung, falls das Studienzeitverlängerungsgesuch bei der RW, WISO oder Phil.-nat. Fakultät eingereicht wird.

Gewünschte Anzahl der zu verlängernden Semester: 1 Semester 2 Semester

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Studentin/des Studenten: _____

Vom Dekanat der zuständigen Fakultät/der zuständigen Studienleitung auszufüllen

Entscheid <input type="checkbox"/> Antrag gutgeheissen <input type="checkbox"/> Antrag NICHT gutgeheissen	_____
--	-------

Ort und Datum

**Stempel und Unterschrift
des Dekanats / der zuständigen Studienleitung**