



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

- Bachelor-Thesis Master-Thesis

Name, Vorname

Matr.-Nr.

Die Einhaltung des Abgabetermins _____ meiner Arbeit mit dem Thema:

bei der Prüferin / dem Prüfer _____

ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um ____ Tage / Wochen

Datum

Unterschrift

Bei Krankheit:

- Attest ist beigelegt

Stellungnahme Prüfer/in

- Ich unterstütze den Antrag
 Ich empfehle den Antrag abzulehnen

Datum, Unterschrift Prüfer/in

Vermerk des Prüfungsausschusses

- Die Bearbeitungszeit wird verlängert um ____ Tage / Wochen.

Neuer Abgabetermin _____

- Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert

Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss