

## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

Bachelorarbeit       Masterarbeit

Fachbereich:	Studiengang:
Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:

Abgabetermin der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Abschlussarbeit mit dem Thema: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erstprüfer/in : \_\_\_\_\_

Grund der Verlängerung: \_\_\_\_\_

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um \_\_\_\_\_ Tage      Wochen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

### Stellungnahme Erstprüfer/in

(nicht erforderlich bei einer Krankmeldung aller Studiengänge)

Ich unterstütze den Antrag.

Ich empfehle den Antrag abzulehnen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstprüfer/in

### Prüfungskommissionsvorsitzende/r

(nicht erforderlich bei einer **Krankmeldung** im Bachelorstudiengang Soziale Arbeit, Sozial- und Gesundheitsmanagement und im Masterstudiengang Soziale Arbeit und Gesundheit im Kontext Sozialer Kohäsion)

Die Bearbeitungszeit wird verlängert.

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Neuer Abgabetermin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungskommissionsvorsitzende/r