

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)

Die Bearbeitungszeit wird verlängert.

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Neuer Abgabetermin: _____

Datum

Unterschrift Prüfungskommissionsvorsitzende/r