



**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit
der Abschlussarbeit (Bachelor-Thesis)**

Name, Vorname: Matr.-Nr.:

Die Einhaltung des Abgabetermins meiner Bachelor-Thesis
im Teilstudiengang:

bei d. Erstgutachter/in ist mir aus folgenden Gründen
nicht möglich:

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit
um Tag/e oder Woche/n oder Monat/e (max. 3 Monate).

Datum: Unterschrift:

Bei Krankheit: ODER: Stellungnahme Erstgutachter/in:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Attest ist beigefügt | <input type="checkbox"/> Ich unterstütze den Antrag |
| | <input type="checkbox"/> Ich empfehle den Antrag abzulehnen
(Begründung siehe Rückseite) |

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Stellungnahme Fach-Prüfungsausschussvorsitzende/r:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Die Bearbeitungszeit wird verlängert. Neuer Abgabetermin: |
| <input type="checkbox"/> Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert (Begründung siehe Rückseite). |

Datum: Unterschrift:
