



## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit (Master-Thesis)

Name, Vorname:..... Matr.-Nr.:.....

Die Einhaltung des Abgabetermins ..... meiner Master-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:

Attest ist beigelegt

ODER:

Stellungnahme Erstgutachter/in:

Ich unterstütze den Antrag

Ich empfehle den Antrag abzulehnen

(Begründung siehe Rückseite)

Datum: .....

Stempel/Unterschrift: .....

---

Stellungnahme Prüfungsausschussvorsitzende/r:

Die Bearbeitungszeit wird verlängert. Neuer Abgabetermin: .....

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert (Begründung siehe Rückseite).

Datum: ..... Unterschrift: .....

---