



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:
