

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

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

Die Einhaltung des Abgabetermins ..... meiner Master-Thesis  
bei dem/der Erstgutachter/in ..... ist mir aus folgenden  
Gründen nicht möglich:

.....  
.....  
.....

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit  
um ..... Tag/e oder ..... Woche/n (max. 6 Wochen).

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: .....

---