

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit
der Schriftlichen Hausarbeit**
(eingeschränkt wiederholbare MAP)

Name, Vorname: Matr.-Nr.:

Die Einhaltung des Abgabetermins meiner Schriftlichen Hausarbeit
im Teilstudiengang
bei d. Prüfer*in ist mir aus folgenden Gründen nicht
möglich:

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit
um Tag/e oder Woche/n (max. 12 Wochen).

Datum: Unterschrift:

Bei Krankheit:

ODER:

Stellungnahme Prüfer*in:

Attest ist beigelegt

Ich unterstütze den Antrag

Ich empfehle den Antrag abzulehnen
(Begründung siehe Rückseite)

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Stellungnahme Fach-Prüfungsausschussvorsitzende*r:

Die Bearbeitungszeit wird verlängert. Neuer Abgabetermin:

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert (Begründung siehe Rückseite).

Datum: Unterschrift:
