

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Name _____
Matrikelnummer _____
Studiengang _____
Abgabetermin _____
ErstprüferIn/ZweitprüferIn _____
GruppenpartnerIn _____

- Krankheit - Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei.
 Wenn ein anderer Grund als Krankheit vorliegt - bitte Begründung angeben und begründende Unterlagen einreichen:

(Hinweis: Nur auszufüllen bei sonstigen Gründen)

Datum, Unterschrift (AntragstellerIn) _____

Bitte reichen Sie diesen Antrag mit den erforderlichen Unterlagen und einer Kopie der Zulassung in der Infothek ein.

Stellungnahme Prüfungsausschuss (wenn ein anderer Grund als Krankheit für die Verlängerung vorliegt)

- Ich bewillige den Antrag. Ich lehne den Antrag ab.

Begründung:

Datum, Unterschrift (Prüfungsausschuss) _____

Aktenvermerk:

- Verlängerung genehmigt am: _____ Neuer Abgabetermin: _____
 Verlängerung abgelehnt am: _____ Begründung: siehe Rückseite
 Mitteilung per Email an: AntragstellerIn, Erst- und Zweitprüfer, GruppenpartnerIn, Prüfungsamt

Datum, Unterschrift _____