

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Name, Vorname			
Matrikel-Nr.			
Abschluss	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	Studiengang:	<input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Biotechnologie <input type="checkbox"/> Chemie <input type="checkbox"/> Lebensmittelchemie <input type="checkbox"/> Biochemie/Chemische Biologie

Hiermit beantrage ich, die Bearbeitungszeit meiner Abschlussarbeit aus unten stehendem Grund zu verlängern:

Datum _____

Unterschrift Studierende:r _____

Grund:

- ☐ Krankheit gem. § 11 Abs. 3 APO (ärztliches Attest ist beizufügen)
- ☐ Begründeter Einzelfall gem. § 14 Abs. 5 APO,
z. B. Defekt eines technischen Gerätes (Bestätigung durch die:den Erstgutachtende:n ist einzuholen)

Beschreibung der Einschränkung* bzw. des technischen Defekts

--	--	--	--

Dauer des Ausfalls	Tage	Beantragte Verlängerung	Tage
--------------------	------	-------------------------	------

Bestätigung durch die:den Erstgutachtende:n

Name der:des Erstgutachtende:n

Datum, Unterschrift, Institutsstempel

Genehmigungsvermerk des Prüfungsausschusses:

Die Bearbeitungszeit wird aufgrund der Einschränkung bzw. des technischen Defekts um _____ Tage verlängert.

Datum _____

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende:r _____

* Ein möglicher Nachteilsausgleich gem. § 9 Abs. 14 und 15 APO ist gesondert zu beantragen