



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 <input type="checkbox"/> Psychologie

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

- 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 Erstgutachtenden

Datum, Unterschrift, Institutsstempel

Datum

Unterschrift Studierende:r

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