



**Antrag auf Verlängerung der
Bearbeitungszeit der
Abschlussarbeit aufgrund von
Krankheit**

*Application for an extension of the
completion time for the Bachelor's /
Master's thesis due to illness*

Name, Vorname Name, First Name			
Matrikelnummer Enrolment-No			
Abschluss Degree	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	Studiengang Study programme	

Hiermit beantrage ich, die Bearbeitungszeit meiner Abschlussarbeit aufgrund von Krankheit* gemäß § 11 Abs. 3 APO zu verlängern.

Das ärztliche Attest ist beigefügt.

* Bei Krankheit über sechs Wochen ist in der Regel ein neues Thema zu stellen

I hereby apply for an extension of the completion time for my thesis due to illness according to § 11 para. 3 APO.*

Please find enclosed the medical certificate.

** If you are ill for more than six weeks, a new topic usually has to be set*

Datum | Date

Unterschrift Studierende:r | Signature Student

Genehmigungsvermerk des Prüfungsausschusses:

Die Bearbeitungszeit wird um Tage verlängert.

Datum

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende:r