



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Name, Vorname _____
Matrikelnummer _____
Geburtsdatum/-ort _____
Studiengang _____
Referent/in der Abschlussarbeit _____

Hiermit beantrage ich aus folgenden Gründen, die Bearbeitungszeit meiner Abschlussarbeit zu verlängern:

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift der/des Referentin/Referenten
und Institutsstempel

Nur von der Fakultät auszufüllen!

Abgabedatum _____

Verlängert bis _____

Genehmigt am _____

Prüfungsausschussvorsitzende/r