

Prüfungsamt/Prüfungsausschuss

--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (Semesteranschrift)

PLZ, Ort (Semesteranschrift)

E-Mail-Adresse

Telefon

Mobil

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der**  Bachelorarbeit  Masterarbeit

Die Einhaltung des Abgabetermins \_\_\_\_\_ meiner Arbeit mit dem Thema:

---

---

betreut von \_\_\_\_\_ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

---

---

---

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um \_\_\_\_\_ Tage/Wochen.  
(Maximale Verlängerung Bachelorarbeit: Zwei Wochen; maximale Verlängerung Masterarbeit: Vier Wochen)

Datum

Unterschrift

**Stellungnahme der Betreuerin/des Betreuers:**

- Ich unterstütze den Antrag.  
 Ich empfehle den Antrag abzulehnen.

Stempel

Datum

Name

Unterschrift

**Verlängerung der Bearbeitungszeit**

- Die Bearbeitungszeit wird verlängert. Neuer Abgabetermin: \_\_\_\_\_  
 Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Stempel

Datum

Prüfungsausschussvorsitzende/r