

## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die

Diplomarbeit\*     
  Bachelorarbeit\*     
  Masterarbeit\*

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Ort:</b>	
<b>Matrikelnr.:</b>		<b>Telefonnr.:</b>	

Betreuer (Professorin/Professor/Lehrkraft) \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_ Studienschwerpunkt \_\_\_\_\_

Thema \_\_\_\_\_

---



---

\_\_\_\_\_  
 Beginn der Bearbeitungszeit      Ende der Bearbeitungszeit      Beantragte Verlängerung

Grund \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Verlängerung befürwortet bis: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (Betreuer): \_\_\_\_\_

Weitergabe an das Prüfungsamt am: \_\_\_\_\_