

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Name _____
Matrikelnummer _____
Studiengang _____
Abgabetermin _____
ErstprüferIn/ZweitprüferIn _____
GruppenpartnerIn _____

- Krankheit - Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei.
 Wenn ein anderer Grund als Krankheit vorliegt - bitte Begründung angeben und begründende Unterlagen einreichen:

(Hinweis: Nur auszufüllen bei sonstigen Gründen)

Datum, Unterschrift (AntragstellerIn) _____

[Bitte reichen Sie diesen Antrag mit den erforderlichen Unterlagen in der Infothek ein.](#)

Stellungnahme Prüfungsausschuss (wenn ein anderer Grund als Krankheit für die Verlängerung vorliegt)

- Ich bewillige den Antrag. Ich lehne den Antrag ab.

Begründung:

Datum, Unterschrift (Prüfungsausschuss) _____

Aktenvermerk:

- Verlängerung genehmigt am: _____ Neuer Abgabetermin: _____
 Verlängerung abgelehnt am: _____ Begründung: siehe Rückseite
 Mitteilung per Email an: AntragstellerIn, Erst- und Zweitprüfer, GruppenpartnerIn, Prüfungsamt

Datum, Unterschrift _____