



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

- Bachelorarbeit Masterarbeit

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für den

Studiengang _____

über das Zentrale Prüfungsamt

| | |
|---|--|
| Name, Vorname | |
| Matrikelnummer | |
| Thema | |
| Ausgebende Dozentin / Ausgebender Dozent | |
| Institut | |
| Abgabedatum | |
| Verlängerungszeitraum | |
| Begründung bitte auf der Rückseite angeben! | |

Datum / Unterschrift - Antragsteller

Datum / Unterschrift - ausgebender Dozent (optional)

Bearbeitungszeitraum:

- verlängert bis _____
 nicht verlängert

Datum / Unterschrift / Institutsstempel - Prüfungsausschussvorsitzender

