



## 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