

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Abschlussarbeit

Application for prolongation of the thesis deadline

Auszufüllen von Studierende/m *To be filled in by the student*

Name / *family name*: _____ Vorname / *first name*: _____

Matrikel-Nummer / *enrollment number*: _____

Studiengang / *course of study*: _____

Studienziel / *study goal*: Bachelor Master

Die Bearbeitungszeit für meine Abschlussarbeit ist festgelegt bis zum / *The deadline for my thesis is until* _____

Ich beantrage, die Bearbeitungszeit um / *I apply for prolongation of* _____ Wochen zu verlängern / *weeks*.

Begründung / *reason*:

aus gesundheitlichen Gründen / *for health reasons*. Krankenschein liegt bei / *The medical certificate is attached*.
(Stellungnahme Erstprüfer/in nicht notwendig / *statement of the first examiner not necessary*)

aus anderen Gründen / *for other reasons* (bitte erläutern / *please explain*):

Unterschrift Studierende/r **oder** klicken für Bildunterschrift
Student's signature or click for image signature

Stellungnahme Erstprüfer/in *Statement of the first examiner*

Name Erstprüfer/in (*Name of the first examiner*): _____

Antrag wird befürwortet / *application is approved* Antrag wird nicht befürwortet / *application is not approved*

Unterschrift Erstprüfer/in **oder** klicken für Bildunterschrift
Signature first examiner or click for image signature

Prüfungsausschuss des Fachbereiches *To be filled in by the Chair of the Examinations Committee*

Bescheid *Decision*

1. Neuer Abgabetermin nach Festlegung durch den Prüfungsausschuss / *Decision of the Examinations Committee about new deadline*:

Gegen diesen Bescheid besteht Widerspruchsrecht.
Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift innerhalb eines
Monats nach Zustellung beim Prüfungsausschuss einzulegen.
*You have the right to object to this decision. An objection must be
submitted in writing or personally on record at the Examinations
Committee within one month of notification.*

Unterschrift Prüfungsausschuss
Signature Examinations Committee