



Antrag auf Verlängerung des Abgabetermins zur Masterarbeit

Name _____
der/des Studentin/Studenten

Vorname _____
der/des Studentin/Studenten

Matrikelnummer
der/des Studentin/Studenten

Eingang des Verlängerungsantrages: _____ **Prüfungsamt:** _____

AN DEN VORSITZENDEN DES PRÜFUNGSAUSSCHUSSES

Hiermit beantrage ich die **Verlängerung** der Bearbeitungszeit meiner **MASTERARBEIT**.

Begründung: _____

Ort, Datum

Unterschrift
der/des Studentin/Studenten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER PRÜFER

Datum

Unterschrift
1. Prüfer

Datum

Unterschrift
2. Prüfer

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DER MASTERARBEIT WIRD GENEHMIGT

Letzter Abgabetermin: _____

Gelsenkirchen, _____

Unterschrift
Prüfungsausschußvorsitzender

Empfangsbestätigung der Mitteilung über die Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit.

Gelsenkirchen, _____

Unterschrift
der/des Studentin/Studenten