



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Abgabetermin der Abschlussarbeit: _____

Antragsteller

Name, Vorname: _____ Mat.-Nr.: _____

Hiermit beantrage ich, die Bearbeitungszeit meiner Bachelorarbeit / Masterarbeit
mit dem Thema:

um _____ Woche/n zu verlängern.

Die Begründung auf der Rückseite dieses Antrages ist zwingend!
Bei Erkrankung ist ein ärztliches Attest mit Angabe der Diagnose und der Dauer der
Erkrankung vorzulegen.

Stellungnahme des Betreuers

Eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Wochen wird befürwortet.

Gelsenkirchen, _____

Name / Unterschrift des Betreuers

Entscheidung des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses:

Die Bearbeitungszeit wird um _____ Woche/n verlängert.

Neuer Abgabetermin : _____

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Gelsenkirchen, _____

Empfangsbestätigung der Mitteilung über die Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit.

Gelsenkirchen, _____

Unterschrift der/des Studierenden

* nicht zutreffendes bitte streichen

Antragsteller

Name, Vorname: _____ Mat.-Nr.: _____

Begründung des Antrages:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers