

## **Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit**

**(Bei einer Verlängerung aus gesundheitlichen Gründen ist unbedingt das  
Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit einzureichen.)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

Studiengang: Bachelor Master

Ausgabedatum der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Abgabedatum der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Erstgutachter:in: \_\_\_\_\_

Zweitgutachter:in: \_\_\_\_\_

Begründung:

Anlagen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (handschriftlich)

### **Entscheidung des Prüfungsausschusses:**

abgelehnt

genehmigt

neues Abgabedatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende:r