

Antrag auf Verlängerung der Thesis

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Thesis-Titel:

Ich beantrage, den Abgabetermin für meine Thesis zu verlängern.

Ursprünglicher Bearbeitungszeitraum: vom bis

Verlängerung (B: 2 Monate, M: 3 Mon.): vom bis

Begründung:

Datum, Unterschrift Studierende/r

Die beantragte Verlängerung wird

☐ befürwortet

☐ nicht befürwortet

Datum, Unterschrift betreuender Professor

Die beantragte Verlängerung wird

☐ befürwortet

☐ nicht befürwortet

Datum, Unterschrift Studiendekan