



Studiengang _____

Terminverlängerung für die Abschlussarbeit

{der|des} Studierende[n]

Name	Vorname	Matr. Nr	E-Mail
Titel der Arbeit			

Ursprünglicher Abgabetermin

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um etwa

Wochen

Begründung

Datum

Unterschrift Studierende[r]

Der Abgabetermin wird neu festgesetzt auf

Datum

Befürwortet

Datum	Unterschrift Hochschullehrer[in]	Kürzel
-------	----------------------------------	--------

Genehmigt

Datum	Vorsitzende[r] der Prüfungskommission	Kürzel
-------	---------------------------------------	--------

Bemerkungen

Buchungsvermerke des Prüfungsamtes

Eingang

Erneute Terminüberschreitung