An den/die Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses	Eingang in Ihrem Fachbereich
des Studiengangs der Hochschule für Technik und Wirtschaft Berlin	☐ Bachelor ☐ Master

Antrag auf **Verlängerung** der Bearbeitungszeit für die Anfertigung der Abschlussarbeit

Name: Telefon: Straße: 1.Prüfer/in:	Vorname: E-Mail: PLZ/Ort: 2.Prüfer/in:
Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Be	earbeitungszeit für die Anfertigung meiner
Abschlussarbeit um Woche	en
Begründung meines Antrages: (Nachweise si	
Berlin,	Unterschrift Kanditat/in
Zustimmung des/der 1. Prüfer/in durch Unterschr	ift:
Einverständnis des Prüfungsausschusses:	
Ablehnung des Prüfungsausschusses:	