## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

	☐ Bachelorarbeit	☐ Maste	erarbeit
Name, Vorname		Mat	rNr.
Die Einhaltung des A	Abgabetermins		meiner Arbeit
bei Herrn Professor		ist mir aus folg	genden Gründen nicht möglich:
_	erlängerung der Bearbe ogabetermin wäre somit		Tage / Wochen (max. 
Datum		Uni	terschrift
Stellungnahme des	Fachvertreters		
	☐ Ich unterstütze den	Antrag	
	☐ Ich empfehle den A	ntrag abzulehnei	1
Datum	_	Unt	erschrift des Betreuers
Verlängerung der E	Bearbeitungszeit		
	□ Die Bearbeitungsze Neuer Abgabeterming		i. 
	☐ Die Bearbeitungsze	it wird nicht verlä	ingert.
	_	==	
Datum		Prüt	fungsausschussvorsitzender