_____ _____

Name, Vorname Matrikelnummer

Antrag auf Verlängerung der Frist für die Bearbeitung der Abschlussarbeit

Ich beantrage die Verlängerung der Frist für die Bearbeitung der

☐ Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit

im Studiengang _____

am Lehrstuhl / Themensteller oder Themenstellerin _____

um _____ Tage _____ Wochen _____ Monate

bisher festgelegter Abgabetermin war

_____

aus folgenden Gründen (ggf. auf Rückseite fortsetzen)

Hinweis: bei durch ärztlichem Attest nachgewiesener Krankheit ruht die Bearbeitungszeit für die Dauer der Krankheit; in diesem Fall ist die Anhörung des Themenstellers und die Zustimmung des Prüfungsausschusses nicht erforderlich. Das Attest muss über cmlife hochgeladen werden *(siehe hierzu „Informationen zum krankheitsbedingten Rücktritt von Prüfungen“).*

Ort, Datum, Unterschrift

Stellungnahme Themensteller oder Themenstellerin (ggfs. Bestätigung der o.a. Angaben):

Datum, Unterschrift

Zustimmung des Prüfungsausschusses

Datum, Unterschrift

Der Antrag ist möglichst per E-Mail beim zuständigen Prüfungsamt einzureichen.