



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit

Name, Vorname

Matr.-Nr.

SPO

Die Einhaltung des Abgabetermins _____ meiner Masterarbeit mit dem Thema:

bei Professor/in _____ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Wochen (max. 2 Monate),
neuer Abgabetermin wäre somit der _____.

Datum

Unterschrift Antragsteller

.....
Stellungnahme Fachvertreter/in

- Ich unterstütze den Antrag
- Ich empfehle den Antrag abzulehnen

Datum

Unterschrift Professor/-in

.....
Verlängerung der Bearbeitungszeit

- Die Bearbeitungszeit wird verlängert.
- Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Datum

Unterschrift Studiengangsleiter/Prüfungsausschussvorsitzender