

Antrag auf Verlängerung der

(Thesis) in

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Matrikelnr.: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit meiner
Satz 4 der Allgemeinen Studien- und Prüfungsordnung 2015 (ASPO) im
Studiengang mit dem Abschluss

gem. § 26 Abs. 5

um

-

Aktueller Abgabetermin: _____

Begründung für die Verlängerung:

Wenn der hier vorgesehene Platz nicht ausreicht bitte Rückseite verwenden

Unterschrift Student/in: _____
Datum, Unterschrift

Einverständnis Betreuer/in:

Ich bin mit einer Verlängerung einverstanden und stimme dem Antrag zu

Datum, Unterschrift Betreuer/in

Von dem/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:

- Der Verlängerungsantrag wird genehmigt Der Verlängerungsantrag wird abgelehnt

Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

Hinweis: Eine Verlängerung der Bearbeitungszeit ist in begründeten, vom Prüfling nicht zu vertretenden Gründen, bei Bachelorarbeiten um bis zu 4 Wochen und bei Masterarbeiten um bis zu 2 Monaten möglich. Der Antrag ist unverzüglich nach Eintritt des nicht zu vertretenden Grundes zu stellen. Im Falle einer Erkrankung ist unverzüglich ein Attest über Prüfungsunfähigkeit vorzulegen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Prüfungsamt.