



Antrag auf Verlängerung der Frist zur Abgabe der Bachelorarbeit

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer:

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____@_____

Hinweis: Die Verlängerung kann für max. 9 Wochen beantragt werden. Im Fall einer Erkrankung ist ein ärztliches Attest auf dem Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit beizufügen.

Ich beantrage die Verlängerung der Frist zur Abgabe der Bachelorarbeit um ___ Wochen mit der Begründung:
(ggf. weiteres Blatt hinzufügen)

Datum: _____ Unterschrift der(s) Antragstellerin(s) _____

Antrag wird vom Erstprüfer befürwortet:

Datum: _____ Unterschrift Erstprüfer/in: _____

Antrag genehmigt durch den Prüfungsausschuss:

Datum: _____ Unterschrift des PA: _____