

Antrag auf Verlängerung der Frist zur Abgabe der Abschlussarbeit

Antragsteller*in

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

E-Mail:

Betreuer*in:

Institut:

Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit ☐

Datum der Anmeldung der Abschlussarbeit:

Ursprünglicher Abgabetermin der Abschlussarbeit:

Beantragt wird eine Verlängerung um¹:

Begründung für die Fristverlängerung (bitte ankreuzen):

☐ **Krankheit** (bitte das [Formular für die Bescheinigung der Prüfungsunfähigkeit](#) von Ihrem Arzt*Ihrer Ärztin ausfüllen lassen.) Die Frist wird dann in der Regel um die Dauer der Krankschreibung verlängert.

☐ **Sonstiger Grund** (bitte kurz erläutern)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

¹: Hier bitte den erforderlichen Zeitraum eingeben.

Bestätigung des*der Betreuer*in der Abschlussarbeit:

Mit dem Antrag auf Fristverlängerung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift Betreuer*in

Entscheidung des Prüfungsausschusses:

Der Antrag wird ☐ genehmigt, neuer Abgabetermin:

☐ nicht genehmigt

Datum

Prof. Dr. Anita Marchfelder