



## Antrag auf Verlängerung der Frist zur Abgabe der Masterthesis

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Hinweis: Die Verlängerung kann für max. 21 Wochen bei IVG bzw. 18 Wochen bei BPG 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 Masterthesis 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: _____