



## 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: \_\_\_\_\_