



Antrag auf Verlängerung der Abschlussarbeit

Name Vorname

Matr.Nr Studiengang

E-Mail-Adresse

Abgabedatum vor Verlängerung:

Dauer der gewünschten Verlängerung:

Verlängerung aufgrund von Krankheit (Ärztliches Attest liegt bei. Achtung: AU nicht ausreichend!)

Sonstige Begründung:

Das ausgefüllte Formular geben Sie bitte in der Kontaktstelle Geowissenschaften ab. Die Kontaktstelle leitet den Antrag an den Prüfungsausschuss weiter. Bei Verlängerung wegen Krankheit: Die Unterschrift des Betreuers ist nicht erforderlich! Bei sonstiger Begründung: Die Unterschrift des Betreuers ist erforderlich! Der Antrag sollte mindestens 2 Wochen vor dem ursprünglichen Abgabedatum Ihrer Abschlussarbeit in der Kontaktstelle eingehen. **Wichtiger Hinweis:** Durch die Verlängerung der Bearbeitungszeit Ihrer Abschlussarbeit verzögert sich die Erstellung Ihrer Abschlussdokumente.

Datum Unterschrift Studierende/er

Ich bestätige, dass oben angeführte Gründe die Verlängerung der Bearbeitungszeit rechtfertigen.

Name Datum Unterschrift Betreuer/in

Dieser Bereich wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt!

- Antrag wird genehmigt
- Antrag wird genehmigt mit einer zusätzlichen Bearbeitungszeit von ____ Wochen.
- Antrag wird nicht genehmigt

Grund:

Antrag geprüft und entschieden von:

Name Datum Unterschrift

Prüfungsamt: beschiedenen Antrag vom Prüfungsausschuss erhalten und Studierender/en Entscheidung mitgeteilt:

Neues Abgabedatum:

Name Datum Unterschrift