

HSD SK ANTRAG

Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Datum: _____

Bachelor ☐ Master ☐

Matrikelnummer: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Erst-Betreuer/in der
Abschlussarbeit: _____

Thema der Thesis: _____

Beantrage Wochenanzahl
der Verlängerung: _____

Nachvollziehbare Begründung des Antrages:

(Nachweise wie zum Beispiel eine Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung müssen beigelegt werden).

(Datum und Unterschrift des/der Studierenden)

(Datum und Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin)