

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname: _____ Mat.-Nr.: _____ Sem.-Gruppe: _____

Email-Adresse: _____

(Geben Sie hier Ihre Email-Adresse an, die Sie von der HTWK bekommen haben. Bitte **KEINE** Privatadresse!)

Hiermit beantrage ich, die Bearbeitungszeit meiner Bachelorarbeit / Masterarbeit
um _____ Wochen / Monate¹⁾ zu verlängern. Festgelegter Abgabetermin: _____

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragstellers/in

Stellungnahme des Betreuers

Eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Wochen / Monate¹⁾ wird befürwortet.

Leipzig, _____

Name / Unterschrift des/r Betreuers/in

Entscheidung des Prüfungsausschusses

Die Bearbeitungszeit wird um ____ Wochen / Monate¹⁾ verlängert.

Neuer Abgabetermin : _____

Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Leipzig, _____

Vorsitzender des Prüfungsausschusses

¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen.