

# Antrag auf Verlängerung der

# (Thesis) in

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit meiner  
Satz 4 der Allgemeinen Studien- und Prüfungsordnung 2015 (ASPO) im  
Studiengang mit dem Abschluss

gem. § 26 Abs. 5

um 

-
---

Aktueller Abgabetermin: \_\_\_\_\_

Begründung für die Verlängerung:

---

---

---

---

---

Wenn der hier vorgesehene Platz nicht ausreicht bitte Rückseite verwenden

**Unterschrift Student/in:** \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Einverständnis Betreuer/in:**

Ich bin mit einer Verlängerung einverstanden und stimme dem Antrag zu

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betreuer/in

**Von dem/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen:**

Der Verlängerungsantrag wird genehmigt       Der Verlängerungsantrag wird abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

**Hinweis:** Eine Verlängerung der Bearbeitungszeit ist in begründeten, vom Prüfling nicht zu vertretenden Gründen, bei Bachelorarbeiten um bis zu 4 Wochen und bei Masterarbeiten um bis zu 2 Monaten möglich. Der Antrag ist unverzüglich nach Eintritt des nicht zu vertretenden Grundes zu stellen. Im Falle einer Erkrankung ist unverzüglich ein Attest über Prüfungsunfähigkeit vorzulegen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Prüfungsamt.