



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Name	Vorname	Matrikel-Nr.

Abschluss

- ☐ Bachelor of Science (B.Sc.) ☐ Bachelor of Arts (KombiBA) ☐ Master of Science (M.Sc.)

Studiengang

- | | |
|--|--|
| ☐ Applied Economics | ☐ Management und Marketing |
| ☐ Entrepreneurship und Innovation | ☐ Operations Management |
| ☐ Finanzen, Wirtschaftsprüfung, Controlling und Steuern | ☐ Sustainability Management |
| ☐ Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement | ☐ Wirtschaftswissenschaft |

Die Einhaltung des Abgabetermins _____ meiner Arbeit mit dem Thema:
Ursprünglicher Abgabetermin

Bei Prüfer*in _____ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:
Name Prüfer*in

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Tage / Wochen.

Bei Krankheit:

- ☐ Attest ist beigelegt

Datum Unterschrift Student*in

Stellungnahme Prüfer*in

- ☐ Ich unterstütze den Antrag
☐ Ich empfehle den Antrag abzulehnen

Datum Unterschrift Prüfer*in

Vermerk des Prüfungsausschusses

- ☐ Die Bearbeitungszeit wird verlängert um _____ Tage / Wochen.
Neuer Abgabetermin: _____
- ☐ Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Datum Unterschrift Prüfungsausschuss