

Name:

Datum:

Adresse:

Telefon/E-Mail:

Matrikelnummer:

Fachsemester:

Studiengang:

An den Prüfungsausschussvorsitzenden des Studiengangs

Technische Kybernetik

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

Bachelorarbeit* um maximal einen Monat

Masterarbeit * um maximal drei Monate

Diplomarbeit* um maximal einen Monat

Thema der Arbeit:

Prüfende Person:

Jetziges Ende der Bearbeitungszeit:

Beantragtes Ende der Bearbeitungszeit:

Begründung:

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

Stellungnahme der prüfenden Person:

(Unterschrift des/der Prüfenden)

Genehmigt / nicht genehmigt

Datum: _____

Unterschrift: _____

Prüfungsausschussvorsitzender

* Bitte Zutreffendes ankreuzen