

Name, Vorname:

Adresse:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Antrag auf Verlängerung der Thesis-Bearbeitungsdauer

(vollständig ausgefüllt einzureichen per E-Mail an thesisabgabe@hs-pforzheim.de)

Arbeitstitel der Thesis:

Erstkorrektor*in:

Zweitkorrektor*in:

Ursprünglich mit der Thesis-Anmeldung registriertes Abgabedatum:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsdauer meiner Thesis um

(eine Verlängerung von 2 Monaten darf nicht überschritten werden)

2 Monate

1 Monat

____ Woche(n)

____ Tag(e)

Begründung (ggf. sind Nachweise mit einzureichen, z. B. ein ärztliches Attest):

Geplantes Abgabedatum nach Verlängerung:

Datum

Unterschrift Student*in

Genehmigung (vom/von der Student*in einzuholen)

Datum

Unterschrift Erstkorrektor*in

Datum

Unterschrift Vorsitzende*r des Prüfungsausschusses
des Studiengangs (i. d. R. die Studiengangsleitung)