

Antrag

auf Verlängerung der Bearbeitungsdauer der Abschlussarbeit

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Matr. Nr.: _____ Telefon: _____

1. Betreuer: _____ 2. Betreuer: _____

Studiengang: _____

Thema: _____

Ursprüngliches Abgabedatum beim Prüfungsamt: _____

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungsdauer um zwei Monate.

Begründung: _____

Pforzheim, den _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Verlängerung befürwortet: _____

Datum

Studiendekan