

Antrag auf Verlängerung der Abschlussarbeitszeit

Art der Abschlussarbeit:

Name, Vorname: Matrikel-Nr.:

Studiengang: Sem.-Gruppe:

Anschrift während der Bearbeitungszeit:

.....
.....

Grund:

.....
.....
.....

bisheriger Abgabetermin:..... neuer Abgabetermin:

Mittweida, am.....
.....
Unterschrift Studierender

Befürwortung durch den betreuenden Hochschullehrer (gleichzeitig Erstprüfer) und die betreuende Einrichtung, falls das nicht die Hochschule ist:

Hochschulbetreuer: Unterschrift:

Betreuende Einrichtung:
(Stempel oder ausfüllen)

Betreuer: Unterschrift:

Votum des Prüfungsausschusses:

Verlängerung bis genehmigt / nicht genehmigt.

Mittweida, am
.....
Unterschrift Prüfungsausschuss