

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Bachelorarbeit

Fachbereich IWID
Stand 07/2021



Name Antragsteller/-in:

Matrikelnummer: Studiengang:

Immatrikulation am (Datum): SPO vom (Datum):

Anschrift:

Name Erstprüfer/-in:

Einzelarbeit Gruppenarbeit: mit

Datum: Unterschrift Antragsteller/-in:

Grund des Verlängerungsantrages gemäß geltender SPO:

- Krankheitsfall** (Krankenschein ist beizulegen): Die Verlängerung erfolgt um die Dauer der Krankentage.
- nachgewiesene besondere Belastung** (KomPass gemäß § 19 SPO ist beizulegen)
- Folgende **Gründe, die der/die Studierende nicht zu vertreten hat:**

Bisheriges Abgabedatum: **Beantragtes neues Abgabedatum:**

Eine Verlängerung ist unabhängig vom Grund um maximal 10 Wochen möglich (in älteren SPOen teilweise auch 9 Wochen). Es gilt die in der jeweils geltenden SPO genannte maximale Wochenzahl.

Stellungnahme Erstprüfer/-in (im Krankheitsfall immer zu befürworten!):

Befürwortet: Ja Nein Unterschrift Erstprüfer/-in:

Entscheidung des zuständigen Prüfungsausschusses (MB/WIW oder ET/MST):

- Genehmigt
- Nicht genehmigt

Unterschrift Prüfungsausschuss: