

# Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Masterarbeit

Fachbereich IWID  
Stand 08/2021



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:** .....

Die maximal zulässige Verlängerung ist der jeweils geltenden SPO zu entnehmen.

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: .....