



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit einer Studienarbeit

.....
Name, Vorname

.....
Matrikel-Nummer

.....
Studienrichtung

.....
E-Mail-Adresse

.....
Betreuender Hochschullehrer

.....
Beginn der Bearbeitungszeit

.....
Ursprünglicher Abgabetermin

.....
Dauer der Verlängerung¹

.....
Neuer Abgabetermin

Begründung der Verlängerung:

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Datum

.....
Name (Druckbuchstaben) / Unterschrift Betreuer

Zustimmung betreuender HSL:

¹Studiengang Elektrotechnik:

maximal 6 Wochen (siehe DPO §27(4))

¹Studiengang Mechatronik:

maximal 6 Wochen (siehe DPO §22(3))