

Prüfungsausschuss _____
Wilhelmshöher Allee 73
34121 Kassel

E-Mail: studienervice@eecs.uni-kassel.de

Öffnungszeiten: Mo., Mi., Do. und Fr.
9:30 – 12:30 Uhr

Vorname: _____ Nachname: _____

Matrikelnummer: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Bachelorarbeit bzw. Masterarbeit

Die Einhaltung des Abgabetermins _____ meiner Arbeit bei (Name der 1. Prüferin bzw. des 1. Prüfers) _____ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

Ich beantrage deswegen eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Wochen.
(Zur maximal möglichen Verlängerung siehe zum Studiengang zugehörige Prüfungsordnung)

Mir sind die Bestimmungen zur Bachelorarbeit und Bachelorkolloquium bzw. Masterarbeit und Masterkolloquium in der Fassung meiner Prüfungsordnung bekannt und ich nehme diese zur Kenntnis.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift

Stellungnahme 1. Prüfer/-in:

- Ich befürworte den Antrag
- Ich empfehle den Antrag abzulehnen

Datum

Unterschrift 1. Prüfer/-in