



**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit**

| Name | Vorname | Matrikel-Nr. |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |

**Abschluss**

- Bachelor of Science (B.Sc.)       Bachelor of Arts (KombiBA)       Master of Science (M.Sc.)

**Studiengang**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Applied Economics                                     | <input type="checkbox"/> Management und Marketing  |
| <input type="checkbox"/> Entrepreneurship und Innovation                       | <input type="checkbox"/> Operations Management     |
| <input type="checkbox"/> Finanzen, Wirtschaftsprüfung, Controlling und Steuern | <input type="checkbox"/> Sustainability Management |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement         | <input type="checkbox"/> Wirtschaftswissenschaft   |

Die Einhaltung des Abgabetermins \_\_\_\_\_ meiner Arbeit mit dem Thema:  
Ursprünglicher Abgabetermin

Bei Prüfer\*in \_\_\_\_\_ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:  
Name Prüfer\*in

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um \_\_\_\_\_ Tage / Wochen.

**Bei Krankheit:**

- Attest ist beigefügt

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift Student\*in

**Stellungnahme Prüfer\*in**

- Ich unterstütze den Antrag  
 Ich empfehle den Antrag abzulehnen

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift Prüfer\*in

**Vermerk des Prüfungsausschusses**

- Die Bearbeitungszeit wird verlängert um \_\_\_\_\_ Tage / Wochen.  
Neuer Abgabetermin: \_\_\_\_\_
- Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift Prüfungsausschuss