

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit

- Master of Education
- Master of Arts
- Master of Science

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

Matrikelnummer: _____ Antragsdatum (*vom Prüfungsamt auszufüllen*): _____

Ich beantrage die Verlängerung der Bearbeitungszeit meiner Masterarbeit aus schwerwiegenden Gründen.

Fach/Modul: _____ Bisheriger Abgabetermin: _____

Prüfer/in: _____

Begründung: _____

Ich habe folgende Unterlagen zur Glaubhaftmachung beigefügt:

- Ärztliche Bescheinigung
- Sonstige/r Nachweis/e

Münster, _____ **Datum** _____ **Unterschrift (Antragsteller/in)** _____