

Bitte einreichen beim:

Prüfungsamt der Fachbereiche der
Mathematisch-Naturwissenschaftlichen Fakultät
Arbeitsbereich Mathematik & Physik
Münzstraße 10, 48143 Münster



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit

- Bachelorarbeit
 - Masterarbeit
-

Name: _____ Matrikelnr.: _____
Vorname: _____ E-Mail-Adresse: _____
Studiengang: _____ Telefonnummer: _____

Hiermit beantrage ich eine Verlängerung des ursprünglichen Abgabetermins _____ (Datum alt)
bis zum (Datum neu) _____ für meine o.g. Arbeit mit dem Titel:

Im Falle einer Arbeitsunfähigkeit bitte ärztliche Bescheinigung beifügen.

Begründung für Verlängerungsantrag:

Münster, _____

Unterschrift: _____

Nur von dem/der ErstprüferIn auszufüllen

Die o.g. Verlängerung wird befürwortet **nicht** befürwortet

Neuer Abgabetermin (Datum): _____

Name, Vorname und Titel
des/der ErstprüferIn: _____

E-Mail / Tel. des/der ErstprüferIn: _____

(Datum)

(Unterschrift des/der ErstprüferIn/BetreuerIn)

Nur von dem/der Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses auszufüllen

Die Verlängerung für die beantragte Arbeit wird genehmigt **nicht** genehmigt

Name, Vorname und Titel
des/der Prüfungsausschussvorsitzenden: _____

(Datum)

(Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden)

ggf. kurze Begründung für Ablehnung: