

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 beigelegt:

- Ärztliche Bescheinigung
 Sonstige/r Nachweis/e

Münster, _____

Datum

Unterschrift (Antragsteller/in)