

# Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Bachelor- bzw. Master-Abschlussarbeit

gemäß § 14 Abs. 9 Satz 1 APO



HELMUT SCHMIDT  
UNIVERSITÄT

Universität der Bundeswehr Hamburg

Name, Vorname:

Matrikel- Nr.:

BA

MA

Studiengang:

Studienbeginn Jahr:

Für die Abschlussarbeit zum Thema:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit um \_\_\_\_\_ Tage / \_\_\_\_\_ Wochen.

*(Es sind maximal 4 Wochen möglich)*

**Begründung** (ggf. weiter auf der Rückseite):

Übernahme der Abschlussarbeit erfolgte zum:

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Datum,

Unterschrift der/des Studierenden

Ich stimme diesem Antrag zu:

Erstgutachter/in

Ja

Nein

Prüfungsausschuss

Ja

Nein

(ggf. Begründung)

Institut-/Professurstempel  
der Erstgutachterin/ des  
Erstgutachters

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erstgutachterin/ des Erstgutachters

Stempel der/ des  
Vorsitzenden des  
Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/ des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

(Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Fortsetzung der Begründung:**