

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: _____

Hamburg, den

Matrikel-Nr.: _____

Studiengang: _____

BA MA

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:

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Ich stimme diesem Antrag zu:

Erstgutachter/in

Ja

Nein

Datum

Unterschrift der Erstgutachterin/des Erstgutachters

Prüfungsausschuss

Ja

Nein

(ggf. Begründung)

Datum

Unterschrift der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

(Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit)

Name, Vorname:

Fortsetzung der Begründung:
