Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Bachelorarbeit (Bachelor BauIng)

		Name Antragst	teller/-in: .			Datum:	
		Matrikelnumm	er:				
		Anschrift:					
		Name Erstprüß	er/in:				
						Unterschrift Antragsteller/-in	
						Chtersennit Antragstener/ In	
<u>Ur</u>	sacl	ne des Verlängert	ıngsantrage	es (§27, Ab	osatz 6 BStPO):		
		☐ Krankheitsfall	Krankentag	ge. Ein weger		ie Verlängerung erfolgt um die Dauer der it abgebrochener Versuch wird nicht auf die	
	☐ Folgende Gründe, die nicht der/die Studierende zu vertreten hat:						
		Ü					
Abgabedatum bisher: Beantragtes neues Abgabedatum:							
(Eine Verlängerung ist unabhängig vom Verlängerungsgrund um höchstens 8 Wochen möglich!)							
	Stellungnahme Erstprüfer/-in: im Krankheitsfall immer zu befürworten!						
		Befürworte	t:	ja 🗖	nein 🗖		
						Unterschrift Erstprüfer	
	Er	ntscheidung des I		ısschusses:			
		☐ genehmi	gt				
		☐ nicht ger	nehmigt				
						Unterschrift Prüfungsausschuss	