Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Masterarbeit (Master BauIng/EBS)

		Name Antrags	teller/-in:			Datum:	
		Matrikelnumm	er:				
		Anschrift:					
		Name Erstprü	fer/in:				
						Unterschrift Antragsteller/-in	
						0 /	
Ursache des Verlängerungsantrages (§28, Absatz 6 MStPO):							
☐ Krankheitsfall (der Krankenschein ist beizulegen): Die Verlängerung erfolgt um die Dauer der Krankentage. Ein wegen zu langer Krankheit abgebrochener Versuch wird nicht auf die Wiederholungsmöglichkeiten angerechnet.							
☐ Folgende Gründe, die nicht der/die Studierende zu vertreten hat:							
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	et:	ja 🗖	nein 🗆		
						Unterschrift Erstprüfer	
	Er	tscheidung des	<u>Prüfungsa</u>	usschusses	i		
		☐ genehm	igt				
		☐ nicht ge	nehmigt				
						Unterschrift Priifungsausschuss	