

**Prüfungsausschuss Chemie (Bachelor/Master)\***

|  |
| --- |
| **Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit** |
| Name, Vorname: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| E-Mail: | **(bitte leserlich schreiben)** |
| Telefon: | (Nicht erforderlich, wenn E-Mail-Adresse lesbar ist) |
| Ich bin zurzeit im  |  | Fachsemester |
| Thema der Arbeit: |  |
| Prüferin/Prüfer: |  |
| Abgabetermin: |  |
| Beantragter Abgabetermin: |  |
| Begründung: | [ ]  Krankheit (ärztliches Attest ist beigefügt) |
|  | [ ]  Andere Begründung  (Warum haben Sie die Fristüberschreitung nicht zu vertreten?) |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der/des Studierenden |
| Stellungnahme Prüferin/Prüfer | (nicht erforderlich bei Krankheit) |
|  |  |
| Datum | Unterschrift Prüferin/Prüfer (nicht erforderlich bei Krankheit) |
|  |  |
| Wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt: |
| Genehmigt | [ ]  | Nicht genehmigt | [ ]  |  |
|  |  |
| Datum | Unterschrift der / des Vorsitzenden des Prüfungs­ausschusses |