



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:	<input type="checkbox"/> Krankheit (ärztliches Attest ist beigefügt)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Nicht genehmigt <input type="checkbox"/>
Datum	Unterschrift der / des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

* Formular bitte bei Frau Carey, Dekanatsbüro Fakultät Chemie, Raum 7.106, abgeben.