Hochschule Düsseldorf
University of Applied Sciences

Fachbereich Wirtschaftswissenschaften
Faculty of Business Studies

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Bachelor-/ Masterthesis

(nicht für krankheitsbedingte Verlängerungen)

Name, Vorname:		Matrikelnr.:	
Studiengang:			
E-Mailadresse:			
Erstbetreuer/in:			

Thema der Arbeit:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit der Thesis um ____ Tage.
(max. 14 Tage)

Begründung:

Datum und Unterschrift Studierende/r

Von der/dem Erstbetreuer/in auszufüllen:

Die Verlängerung wird wie beantragt ☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet.

Datum und Unterschrift Erstbetreuer/in

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Die Verlängerung wird wie beantragt ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt.

Datum und Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

Erfassung des neuen Abgabetermins: _____

Datum und Unterschrift Studienbüro