

Absender (Angaben in Druckbuchstaben) ¹

Datum:

.....

Name, Vorname

.....

Studiengang

.....

Straße, Nr.

.....

Matrikel

Matrikel-Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

e-Mail

.....

(ggf. Tel.-Nr.)

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät T ä æ ^ { ^ } d Ä } å Å ~ | ç | wissensschaften
Prüfungsausschuss
Ø | o d Ä H

02826 Görlitz

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungsfrist für die Masterarbeit, Bachelorarbeit²

Ich bitte um die Verlängerung des Bearbeitungszeitraumes meiner Abschlussarbeit um
(Verlängerungszeitraum):

Neuer Abgabetermin wäre somit der

Momentaner Bearbeitungszeitraum (von-bis):

Betreuender Hochschullehrer der Abschlussarbeit:.....

Begründung des Antrages:

Antrag wird befürwortet:

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift betreuender Hochschullehrer

¹ Die ordnungsgemäße Bearbeitung des Antrages ist nur bei vollständiger Angabe der Kontaktdaten möglich.

² Nichtzutreffendes streichen