

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 ^{ ^} dÄ } åÄ~ |č |wissenschaften
Prüfungsausschuss
Ø | o d ÄH

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

.....
Untersch

.....
riff betreuender Hochschullehrer

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

² Nichtzutreffendes streichen