

# HSD SK ANTRAG

## Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit

Datum: \_\_\_\_\_

Bachelor       Master

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Erst-Betreuer/in der  
Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Thema der Thesis: \_\_\_\_\_

Beantrage Wochenanzahl  
der Verlängerung: \_\_\_\_\_

### Nachvollziehbare Begründung des Antrages:

(Nachweise wie zum Beispiel eine Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung müssen beigefügt werden).

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift des/der Studierenden)

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin)