

**Abschlussarbeit Psychologie:**

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit**

Studiengang: [ ]  Bachelor [ ]  Master [ ]  Diplom

Matrikelnummer:

Vorname:       Nachname:

Thema der Abschlussarbeit:

Betreuer der Abschlussarbeit:

Beginn der Bearbeitungszeit:

Ursprüngliche Abgabefrist:

Ich beantrage eine Verlängerung der Abgabefrist um

 Wochen (maximal 4).

**Ausführliche und nachvollziehbare Begründung des Antrages:**

**(Nachweise wie zum Beispiel ein Attest müssen beigefügt werden).**

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

Unterschrift des Studierenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Betreuers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Unterschrift d. Prüfungsausschussvors.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antrag genehmigt (anzukreuzen durch den Prüfungsausschussvorsitzenden) [ ]  Ja [ ]  Nein