Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

☐ Bachelorarbeit ☐ Masterarbeit

➲ Die Genehmigung wird Ihnen per Mail mitgeteilt..

Technology
Arts Sciences
TH Köln

Vorsitzende/r des
Prüfungsausschusses
Steinmüllerallee 1
51643 Gummersbach

Name _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Hiermit beantrage ich eine Verlängerung der Bearbeitungszeit für meine o. g. Abschlussarbeit
um _____ Tage/Wochen.
(Bitte beachten Sie die maximal mögliche Verlängerungsdauer, die in der für Sie gültigen Prüfungsordnung festgelegt ist)

Regulärer Abgabetermin: _____

Begründung: (Im Falle einer Krankheit bitte ärztliches Attest beifügen.)

_____

_____

Gummersbach, _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme des/der ErstprüferIn (bei Krankheit nicht erforderlich):

_____

_____

_____ _____
(Datum) (Unterschrift des/der ErstprüferIn)

Nur von der TH Köln auszufüllen.

Fristverlängerung um _____Tage/Wochen.

_____ _____
(Datum) (Unterschrift des/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses)

Neuer Abgabetermin:

_____ _____
(Datum) (Unterschrift Studierenden- und Prüfungsservice)