



Antrag auf Verlängerung der Bachelorarbeit

Name:

Vorname:

Matrikel – Nr.:

Telefonnummer:

Studiengang:

E-Mail:

Planmäßige Abgabe

Beantragte Verlängerung :
(max. 4 Wochen)

Wochen

Grund der Verlängerung

(ggf. auf einem gesonderten Blatt anfügen)

Name des Betreuers (Universität Rostock)

der Betreuer unterstützt den Antrag:

ja

nein

Datum und Unterschrift des Betreuers
(mit Stempel des Lehrstuhles)

Ort, Datum

Unterschrift des/der StudentIN

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen

Zustimmung

Neues Abgabedatum

Ablehnung

Datum und Unterschrift des Prüfungsausschusses