



Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Haus- bzw. Abschlussarbeit

Name	Vorname	Matrikel-Nr.

Abschluss

Master of Arts (M.A.)

Studiengang

Arbeits- und Organisationspsychologie

Die Einhaltung des Abgabetermins _____ meiner Arbeit mit dem Thema:
Ursprünglicher Abgabetermin

Bei Prüfer*in _____ ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:
Name Prüfer*in

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Tage / Wochen.

Bei Krankheit:

☐ Attest ist beigelegt

Datum Unterschrift Student*in

Stellungnahme Prüfer*in

- ☐ Ich unterstütze den Antrag
☐ Ich empfehle den Antrag abzulehnen

Datum Unterschrift Prüfer*in

Vermerk des Prüfungsausschusses

- ☐ Die Bearbeitungszeit wird verlängert um _____ Tage / Wochen.
Neuer Abgabetermin: _____
☐ Die Bearbeitungszeit wird nicht verlängert.

Datum Unterschrift Prüfungsausschuss