

## Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit

---

Name, Vorname

Matrikel-Nr.

---

Anschrift

Die Einhaltung des Abgabetermins \_\_\_\_\_ meiner Masterarbeit

ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

---

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit.

Ein ärztliches Attest über die Prüfungsunfähigkeit ist beigefügt.