

## Antrag auf Verlängerung des Bearbeitungszeitraums der Bachelorarbeit / Masterarbeit<sup>1</sup>

Name und Anschrift


Studiengang: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Verlängerungsgrund<sup>1</sup>:

- Allgemeine Gründe**
  - eigene akute Erkrankung/Prüfungsunfähigkeit** (Beifügen des Attestes im Original)<sup>2</sup>
  - Akute Erkrankung des Kindes** (Beifügen des Attestes im Original)
  - Sonstige Gründe** (bitte hierfür gesonderten schriftlich begründeten Antrag unter Beifügen der entsprechenden Nachweise im Original einreichen)
- Erziehung des Kindes/der Kinder** (Beifügen der Kopie/n der Geburtsurkunde/n des Kindes/der Kinder sowie einen aktuellen (nicht älter als 1 Jahr) Nachweis, dass das Kind/die Kinder im eigenen Haushalt lebt/leben)
- Pflege pflegebedürftiger Angehöriger gem. Pflegezeitgesetz** (Beifügen des Nachweises, dass der/die Angehörige in häuslicher Umgebung gepflegt wird, die Vorlage einer Bescheinigung der Pflegekasse oder des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung über die Pflegebedürftigkeit des zu pflegenden Angehörigen)
- Mutterschutz** (Nachweis über den voraussichtlichen Geburtstermin - Kopie des Mutterpasses)
- Nachteilsausgleich** (bitte hierfür gesonderten schriftlich begründeten Antrag unter Beifügen der entsprechenden Nachweise im Original einreichen)

---

Die erforderlichen Nachweise sind meinem Antrag beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

Sie erhalten **keine schriftl. oder mündl. Auskünfte über den Eingang** sowie **Bearbeitungsstand** Ihres Antrages. Nutzen Sie bei postalischer Zusendung den Service der DHL (Einschreiben/Rückschein). Sie erhalten einen schriftlichen Bescheid über Ihren neuen Abgabetermin.

---

Vermerk Prüfungsverwaltung/Prüfungsausschuss:

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

<sup>2</sup> Bei bereits genehmigter Verlängerung von zwei Wochen aufgrund eigener Erkrankung ist ein amtsärztliches Gutachten einzureichen!