ANTRAG AUF FRISTVERLÄNGERUNG ABSCHLUSSARBEIT

1.1.	Name der*des Studierenden:
1.2.	Studium:
1.3.	Matrikelnummer:
1.4.	Thema der Abschlussarbeit:
	(Arbeitstitel)
1.5.	Name der*des Themenverantwortlichen ¹ :
1.6.	Abgabedatum:
1.7.	Beantragte Verlängerung bis ² :
1.8.	Datum/Unterschrift der*des Studierenden:
1.9.	Datum/Unterschrift der*des Themenverantwortlichen:

1.10.	Genehmigung der Fristverlängerung lt. Stuko Beschluss (Unterschrift Vorsitzende*r):
-------	---

¹ Themenverantwortung: siehe Studien- und Prüfungsordnung (Stuko) sowie zugehörige Studiengangsspezifische Bestimmungen idgF

² Fristen: siehe Studien- und Prüfungsordnung sowie zugehörige Studiengangsspezifische Bestimmungen idgF