

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 Matr.-Nr.: ..... Studiengang: .....  
 Email: .....

An das  
 Prüfungsamt/Studierendensekretariat  
 Hochschule Offenburg  
 Badstr. 24  
 77652 Offenburg

---



---

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Master Thesis**

---



---

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit für meine Master Thesis.

Bearbeitungsbeginn entspr. Anmeldung: .....

Ursprünglicher Abgabetermin: .....

Neuer beantragter Abgabetermin: .....

Betreuender Professor: .....

Begründung für die Verlängerung:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 Datum                      Unterschrift Student/Studentin                      Unterschrift Firmenbetreuer

Stellungnahme betreuender Professor

Stellungnahme Prüfungsausschussvorsitzender

Dem Antrag wird zugestimmt.  
 Dem Antrag wird nicht zugestimmt.  
 Begründung:

Dem Antrag wird zugestimmt.  
 Dem Antrag wird nicht zugestimmt.  
 Begründung:

.....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....

.....  
 Datum, Unterschrift

.....  
 Datum, Unterschrift