

Familienname:.....Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

.....

Matrikel-Nr.:.....Telefon-Nr.:

Email-Adresse:

An das
Studierendensekretariat DiW (B 256) der Hochschule Offenburg
Badstr. 24
77652 Offenburg

=====
Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Master-Thesis DiW
=====

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

Bearbeitungsbeginn entsprechend Anmeldung:

Ursprünglicher Abgabetermin:

Neuer beantragter Abgabetermin:

(bis zu 2 Monate möglich)

Begründung für die Verlängerung:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift Student*in

Unterschrift Zweitbetreuer*in
(Firmenvertreter*in oder Hochschule)

Stellungnahme betreuende*r Professor*in

- Dem Antrag wird zugestimmt.
- Dem Antrag wird nicht zugestimmt.

Stellungnahme Prüfungsausschussvorsitzende*r

- Dem Antrag wird zugestimmt.
- Dem Antrag wird nicht zugestimmt.

Begründung:

.....

.....

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

.....