

Fachhochschule Dortmund
Studienbüro
Emil-Figge-Str. 38
z.H. Frau Schiechel
44227 Dortmund

Matrikel-Nr. _____
Name, Vorname _____
Studiengang _____
FH-Mail-Adresse _____
Datum _____

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit für die Bachelorarbeit

Die Abgabe meiner Bachelorarbeit wurde festgesetzt auf den _____

Die/der betreuende Professor/in ist _____

Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit bis zum _____

Die maximale Verlängerung beträgt im begründeten Ausnahmefall 4 Wochen!

1. Begründung des Antrags (Bei Krankheit ist ein ärztliches Attest beizufügen)

Datum und Unterschrift der/des Studierenden _____

2. Der/die Betreuer/in bestätigt die Richtigkeit (außer bei Krankheit) _____

Wird vom Studienbüro ausgefüllt

3. Studienbüro

Der neue Abgabetermin wird festgesetzt auf den _____

Datum und Unterschrift im Auftrag _____