

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der

Bachelorarbeit Masterarbeit

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Hiermit beantrage ich eine Verlängerung des ursprünglichen Abgabetermins _____ (Datum) für meine o.g. Arbeit um _____ Tage (**nicht länger als die Hälfte der ursprünglichen Bearbeitungszeit**).

Im Falle einer Krankheit bitte ärztliches Attest einfügen.

Begründung:

Freiburg, _____ Unterschrift: _____

Den Antrag vom Gutachter/von der Gutachterin genehmigen und unterschreiben lassen! Danach den Antrag per Mail ans Prüfungsamt Pharmazeutische Wissenschaften senden.

Der Gutachter/die Gutachterin befürwortet die o.g. Verlängerung.

Neuer Abgabetermin (Datum): _____

Name, Vorname der/des Gutachters/In: _____

Datum: _____ Unterschrift der/des Gutachter*In _____
