

Name:	Vorname:	Matr. Nr.:
-------	----------	------------

An den/die

Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses

**Antrag auf Fristverlängerung für die Abgabe der Masterarbeit bis zum**

--

**Begründung:**

---

---

---

---

Minden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Studenten/der Studentin \_\_\_\_\_

**Stellungnahme des Betreuers (Erstprüfer):**

---

---

---

---

Minden, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Betreuers: \_\_\_\_\_

genehmigt

Neuer Abgabetermin:
---------------------

nicht genehmigt

Eine darüber hinaus gehende Verlängerung ist nicht möglich.

Minden, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden \_\_\_\_\_