



Name:

Vorname:

Matrikelnummer:

Alter Abgabetermin:

An den/die Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses für den  
**berufsbegleitenden Verbundstudiengang Bachelor**

- Antrag bitte beim Studierendenservice einreichen -

**Fristverlängerung für die Abgabe der Bachelorarbeit**

- max. 3 Wochen bei PO 17

- max. 6 Wochen bei PO 12

Ich beantrage eine Fristverlängerung für die Abgabe der Bachelorarbeit bis zum

**Begründung:**

**Stellungnahme 1. Prüfer/in:**

Bielefeld, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Prüfer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r

**Nicht genehmigt**

**Genehmigt**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r

\_\_\_\_\_  
**Neuer Abgabetermin**