

an den **Prüfungsausschuss**, einzureichen bei:  
Zentrales Prüfungsamt  
Rubenowstraße 2  
17489 Greifswald

Tel.: + 49 (0) 3834 420-1278  
Fax: + 49 (0) 3834 420-1279  
E-Mail: zpa@uni-greifswald.de

UNIVERSITÄT GREIFSWALD  
Wissen lockt. Seit 1456



**ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DER BEARBEITUNGSZEIT FÜR DIE ABSCHLUSSARBEIT**  
*REQUEST FOR AN EXTENSION OF THE WRITING-UP PERIOD FOR THE THESIS*

|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Name, Vorname</b><br><i>Surname, First Name</i> | <b>Matrikelnummer</b><br><i>Student ID Number</i> | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____  | _____   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Abschluss</b><br><i>Type of Degree</i>          | _____   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Studiengang</b><br><i>Degree Course</i>         | _____   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

bisheriger Abgabetermin  
*intended date of submission* \_\_\_\_\_

hiermit beantrage ich eine Verlängerung der Bearbeitungszeit der Abschlussarbeit  
aus dem nachfolgendem Grund um:  
*I hereby request an extension of the writing-up period for the thesis for the reason that follow, of :*

- Tag/e  
*Day/s*
- Woche/n  
*Week/s*
- Monat/e  
*Month/s*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise füge ich diesem Antrag bei.  
*I have attached corresponding proof to this request form.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierende\*r  
*Date, Signature Student*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betreuer\*in  
*Date, Signature First Examiner*

