

**Antrag auf Verlängerung einer
Thesisarbeit (Bachelor/Master)
an der Fakultät "Medical and Life Sciences"**

Studierender (Vor- und Nachname):

Studiengang:

Matrikelnummer:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner Thesis um 2 (Bachelor) bzw. 3 Monate (Master) aus folgenden Gründen:

Datum & Unterschrift

Stellungnahmen:

Zweitbetreuer (Name):

einverstanden nicht einverstanden

Datum & Unterschrift

Erstbetreuer (HFU, Name):

einverstanden nicht einverstanden

Datum & Unterschrift