



Verlängerung Bachelorarbeit

(spätestens 4 Wochen vor planmäßigem Abgabedatum der Arbeit im Studienbüro einreichen)

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Email: _____

Handy: _____

Planmäßiges Abgabedatum: ____ / ____ / 20____

Verlängerung: ____ Wochen

ET, ITTI, IN	max. 8 Wochen (IN SPSO 2018 max. 3 Monate)
WIN	max. 4 Wochen
MIT	max. 2 Monate

Grund der Verlängerung

Der Betreuer unterstützt den Verlängerungsantrag: ja nein

Name des Betreuers von der Universität Rostock: _____

Datum und Unterschrift des Betreuers: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Studenten

Prüfungsausschuss:

Zustimmung

Ablehnung

Datum und Unterschrift PA