



## Verlängerung Masterarbeit

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Planmäßiges Abgabedatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Verlängerung: \_\_\_\_ Wochen

(WIN, IN, VC: max. 4 Wochen; ET, ITTI, MIT max. 5 Wochen)

### 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