



## Verlängerung Bachelorarbeit

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

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

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

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

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

Verlängerung: \_\_\_\_ Wochen

SPSO	ET	ITTI	IN	WIN
<2018	max. 3 Monate			max.
2018	max. 8 Wochen	max. 3 Monate	4 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