



## 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