



An die Universität Bielefeld - Fakultät für Gesundheitswissenschaften

Antrag: Inhaltlicher Grund - Bachelor- / Masterarbeit

(unverzüglich beim Prüfungsamt vorzulegen)

Antrag auf Fristverlängerung der Bearbeitungszeit

Erklärung des Rücktritts

im Studiengang:

Name:	Vorname:	Matrikelnummer:
Thema der Bachelor-/Masterarbeit:		
Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Bearbeitungszeit um _____ Wochen.		
<u>Begründung:</u>		

Ort, Datum

Unterschrift Kandidat*in

Ich befürworte die Verlängerung der Bearbeitungszeit/ den Rücktritt:

Datum, Unterschrift Betreuer*in

Ich stimme der Verlängerung der Bearbeitungszeit/ dem Rücktritt zu:

Datum, Unterschrift Dekan*in