

Fachbereich IV
Architektur und Gebäudetechnik,

■ **Persönliche Daten**

Matrikel-Nr. _____

Name _____

Vorname _____

Studiengang _____ Bachelor Master

■ **Hiermit beantrage ich die**

<input type="checkbox"/> 1. Verlängerung des Bearbeitungszeitraumes um <input type="checkbox"/> _____ Tag(e) <input type="checkbox"/> _____ Wochen(n) <input type="checkbox"/> _____ Monat(e)	Stellungnahme des Betreuers/der Betreuerin zwingend erforderlich
<input type="checkbox"/> 2. Unterbrechung des Bearbeitungszeitraumes um <input type="checkbox"/> _____ Tag(e) <input type="checkbox"/> _____ Wochen(n) <input type="checkbox"/> _____ Monat(e)	Aussagefähiges Fachärztliches Attest zwingend erforderlich
<input type="checkbox"/> 3. Präzisierung des Themas	Gemeinsamer Antrag von Prüfling und Betreuer

■ **Ausführliche Begründung der Studentin/des Studenten**

Datum, Unterschrift Student/-in

■ **Stellungnahme Betreuer/-in (nur bei 1. Verlängerung und/oder 3. Präzisierung/Änderung – zwingend erforderlich!)**

Datum, Unterschrift Betreuer/-in

Datum, Unterschrift Betreuer/-in extern

■ **Entscheidung des Prüfungsausschusses**

Dieses Feld bitte nicht ausfüllen.

Abstimmung		1. Verlängerung 2. Unterbrechung 3. Präzisierung/Änderung	Name	Datum, Unterschrift
ja	nein			