

Informatik **Medizinische Informatik**

Terminverlängerung für die Diplomarbeit

{der|des} Studierenden

Name _____ Vorname _____ Matrikelnummer _____

e-mail-Anschrift: _____

Titel der Arbeit: _____

Als Abgabetermin war bei der Ausgabe der Arbeit genannt worden:

Ich beantrage eine Verlängerung des Abgabetermins für meine oben genannte Arbeit um etwa Wochen.

Kurze Begründung:

Datum: **Unterschrift Studierende[r]** _____

Der Abgabetermin wird neu festgesetzt auf:

Datum:

Befürwortende Unterschrift Hochschullehrer[in]: _____ ()
Kurzzeichen

Genehmigung durch {die|den} Vorsitzende[n] der Prüfungskommission:
Unterschrift _____ ()
Kurzzeichen

Datum:

Bemerkungen:

Buchungsvermerke des Prüfungsamtes:

Eingang:.....Erneute Terminüberschreitung.....
(Anhang zu Blatt 2)