

Name: _____

Vorname _____

Matrikel: _____

Matrikel-Nummer: _____

Hochschule Zittau/Görlitz
Prüfungsausschuss Bereich Informatik
Brückenstr. 1
02826 Görlitz
z.Hd. Frau Prof. Spangenberg

Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit

Hiermit beantrage ich die Verlängerung des Bearbeitungszeitraumes meiner Masterarbeit bis zum *tt.mm.jjjj*.

<Hier eine kurze Erläuterung warum Verlängerung benötigt wird1>

<Ort, Datum>

<Ort, Datum>

<Unterschrift Student>

<Name und Unterschrift des
betreuenden Professors>