Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät Institut für Experimentelle Psychologie



Abschlussarbeit Psychologie: Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit

Studiengang		☐ Bachelor	r 🗆 Master		☐ Diplom	
Matrikelnum	nmer:					
Vorname:			Nachname:			
Thema der /	Abschlussarb	eit:				
Betreuerin /	Betreuer der	Abschlussarbeit:				
Ursprünglich	ne Abgabefri	st:				
Ich beantrag	ge eine Verlä 2	ngerung der Abgab □ 3		Wochen.		
Datum:						
Unterschrif	t der / des S	tudierenden:				
Datum:						
Unterschrif	t der Betreu	erin / des Betreue	rs:			
-		dierenden- und Prüfungs	_	ellen.		
Datum:						
Unterschrif	t d. Prüfung	sausschussvors.:				
Antrag gen	ehmigt (anz	ukreuzen durch Pr	riifungsaussch	uissvorsitz).	⊓Та	□ Nein