**Antrag auf Verlängerung der Abgabefrist der Master-Arbeit**

*Request for extension of the deadline for submission of the Master's thesis*

**Name** ……………………….…………………. **Vorname** ……………………..…………………….

*Last name First name*

Matrikelnummer:……………………………………………...………………………...……..………..

*Matriculation number*

E-Mail (@stud.Adresse!)………….……………...……………………………………………..……..

*Email (@stud.uni-heidelberg.de)*

Ursprünglicher Abgabetermin der Arbeit: ………………………………………….………………..

*Original deadline for submission of the thesis*

Verlängerung um …………. Wochen (maximal 3 Monate möglich)

*Extension by weeks (maximum 3 months)*

Neuer Abgabetermin ………….………………..…………

*New deadline……………………………………………….*

**Thema der Arbeit**:

*Subject of the thesis:*

…………………………………………………………………………………....………………………

**Begründung für die Verlängerung des Abgabetermins**:

*Reason for the extension of the deadline:*

…………………………………………………………….………………………..…………………….

………………………………………………………………….……………………..………………….

………………………………………………………………………………………………..…………..

* Attest liegt bei (bei Verlängerung wegen Krankheit)

*Medical certificate enclosed (in case of extension due to illness)*

Der Antrag wird befürwortet: Name Betreuer(in): ….………………………………….

*The request is approved: Name Supervisor:*

…………..………………………….

Unterschrift Betreuer(in)

*Signature Supervisor*

Datum:…………………..

*Date*

………………………………………

Unterschrift Antragsteller(in)

*Signature Applicant*

**Antrag genehmigt**:

*Request accepted:*

Datum:…………………. …………………………………………………..

*Date:*

Unterschrift Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses

*Signature Chair of the Examination Committee*