



## Antrag auf Verlängerung der Abgabefrist der Masterarbeit (alle Masterstudiengänge)

An die Vorsitzende\*den Vorsitzenden  
des Prüfungsausschusses \_\_\_\_\_ (Bezeichnung des Studiengangs)  
**einzureichen über das Akademische Prüfungsamt**

Matrikelnummer \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_@uni-vechta.de

Erstprüfer\*in \_\_\_\_\_ (Titel/Grad, Name, Vorname)

Thema

Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Abgabefrist der Masterarbeit

aus wissenschaftlichen Gründen um \_\_\_\_\_ Tag/e

Hinweis: Der Antrag soll in der Regel vier Wochen, spätestens eine Woche vor dem Abgabetermin gestellt werden, da das Vorliegen wissenschaftlicher Gründe absehbar ist. Ausnahmen von dieser Regel bedürfen daher einer gesonderten Begründung.

Begründung (ggf. gesondertes Blatt beifügen)

**Hinweis:** die Stellungnahme der Erstprüferin\*des Erstprüfers ist von der Antragstellerin\*dem Antragsteller selbst einzuholen.

**Nur von der Erstprüferin\*dem Erstprüfer auszufüllen:**

- Der Antrag wird befürwortet für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ Tag/en aus den von der Antragstellerin\*dem Antragsteller genannten Gründen (Begründung auf gesondertem Blatt als Anlage).
- Der Antrag wird nicht befürwortet (Begründung auf gesondertem Blatt als Anlage)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstprüfer\*in



**aufgrund einer Erkrankung**

Hinweis: Bitte fügen Sie dem Antrag das ärztliche Attest bei. Der Antrag muss unverzüglich gestellt werden (vgl. § 27 Absatz 1 Satz 3 und 4 der RPO). Hinweise für Ihre behandelnde Ärztin/Ihren behandelnden Arzt zu den prüfungsrechtlich notwendigen Inhalten des ärztlichen Attests finden Sie auf Seite 2 der Attestvorlage<sup>1</sup> in den „Erläuterungen für die Ärztin\*den Arzt und die Studierende\*den Studierenden“. Bitte informieren Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt im eigenen Interesse.

**aus sonstigen Gründen**

Begründung (ggf. gesondertes Blatt beifügen; ggf. Nachweis als Anlage beifügen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

**nur von der\*dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses auszufüllen**

- Dem Antrag wird stattgegeben für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ Tag(en).

Der Antrag wird abgelehnt.  
Es ergeht ein begründeter Ablehnungsbescheid mit gesondertem Schreiben und Rechtsbehelfsbelehrung. Im Falle einer Erkrankung wird eine Neubescheidung nach Vorlage eines amtsärztlichen Attests angeboten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende\*r

<sup>1</sup> [https://www.uni-vechta.de/fileadmin/user\\_upload/Dezernat\\_3/P-Amt/Allgemein/Aerztliches\\_Attest.pdf](https://www.uni-vechta.de/fileadmin/user_upload/Dezernat_3/P-Amt/Allgemein/Aerztliches_Attest.pdf)