

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Masterarbeit im  
M.Ed**

---

**Name, Vorname**

**Matrikel-Nr.**

---

**Anschrift**

**Die Einhaltung des Abgabetermins \_\_\_\_\_ meiner Masterarbeit**

---

**ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:**

---

**Ich beantrage eine Verlängerung der Bearbeitungszeit.  
Ein ärztliches Attest über die Prüfungsunfähigkeit ist beigefügt.**