



Antrag auf Verlängerung des Aufbaustudiums

Matrikelnr.....

Name.....

Vorname.....

Geb.-Datum.....

Studienrichtung.....

Aufbaustudium seit:

Monat/Jahr

.....

Datum

.....

Unterschrift

Dem Antrag auf Verlängerung des Aufbaustudiums wird nicht stattgegeben.

(bitte ankreuzen)

Dem Antrag auf Verlängerung des Aufbaustudiums wird stattgegeben.

(bitte ankreuzen)

Der Termin der Verteidigung des Aufbaustudiums wird festgesetzt auf den

.....

Monat/Jahr

.....

betreuender Hochschullehrer/

Hochschullehrerin

.....

Datum

.....

Dekan

.....

Datum

(zum Schluss einzureichen im Immatrikulationsamt der Hochschule)