



Verlängerung der Bearbeitungszeit einer Abschlussarbeit

- Fach: Bioinformatik Informatik
 Kognitionswissenschaft Machine Learning
 Medieninformatik Medizininformatik
- Abschluss: B.Sc. M.Sc.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:

E-Mail:	@student.uni-tuebingen.de	Matrikel-Nr.:
---------	---------------------------	---------------

Thema:

Beginn der Arbeit am:	Bisheriger Abgabetermin:
-----------------------	--------------------------

Ich bitte um die Verlängerung der Bearbeitungszeit bis zum:
Begründung:

Unterschrift des/der Studierenden:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Verantwortliche/r Betreuer/in (Prof./Priv.-Doz. des jeweiligen Studiengangs/Fachs):

Name:	E-Mail:
-------	---------

Stellungnahme der verantwortlichen Betreuerin / des verantwortlichen Betreuers:

Datum: _____ Unterschrift: _____