

Technische Universität München  
Servicebüro Studium Informatik  
Boltzmannstr. 3  
85748 Garching b. München

**Antrag auf Verlängerung der Abschlussarbeit**

Matrikelnummer TUM	<input type="text"/>	
Familien- oder Nachname(n)	<input type="text"/>	
Vorname(n)	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	
Telefonnummer	<input type="text"/>	
Studiengang	Bioinformatik	Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/>
Thema / Title	<input type="text"/>	
Beginn	<input type="text"/>	
Themensteller/in	<input type="text"/>	
Zweitgutachter/in	<input type="text"/>	
Aktuelles Abgabedatum	<input type="text"/>	
Dauer der beantragten Verlängerung	<input type="text"/>	

Begründung:

<input type="text"/>
----------------------

Beigefügte Belege:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Studierende/r: \_\_\_\_\_

Einvernehmen des Themenstellers: (auszufüllen vom Lehrstuhl)

- Ich befürworte die Verlängerung der Abschlussarbeit.  
 Ich befürworte die Verlängerung der Abschlussarbeit **nicht**.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Themensteller/in: \_\_\_\_\_

Stempel des Lehrstuhls

auszufüllen vom Prüfungsausschuss Bioinformatik:

Der Antrag wird  genehmigt  abgelehnt (Begründung auf separater Seite)  
 teilweise genehmigt (Begründung siehe Anlage)

Die neue Abgabefrist lautet: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsausschuss: \_\_\_\_\_