Vorname & Name Antragsteller/in Straße Hausnummer

Stempel

PLZ Wohnort

Tel.Nr.: E-Mail:

An den Prüfungsausschuss Geowissenschaften Prof. Johannes Barth, PhD Lehrstuhl Angewandte Geologie Schloßgarten 5 **91054 Erlangen**

| Ort, Datum | Unterschrift Prof. Johannes Barth |
|--|-----------------------------------|
| Der Prüfungsausschuss genehmigt / genehm | |
| | Stempel |
| Ort, Datum | Name des/der Betreuers/in |
| Ich unterstütze / unterstütze nicht diesen Ar | Unterschrift |
| Ort, Datum | Name des/der Antragstellers/in |
| Ort Datum | Unterschrift |
| Antrag auf Verlängerung der Bachelor- Antragsteller/in: Matrikelnummer: Studiengang: Fachsemester: Betreuer/in: Thema der Arbeit: Beginn der Arbeit: Aktueller Abgabetermin: Beantragte Verlängerung um: Begründung: | - / Masterarbeit |
| | |