

Antrag auf Verlängerung der Abgabefrist der Masterarbeit/*Master's thesis extension request*

International Business

- ☛ Sie erhalten die Bestätigung der Verlängerung an Ihre Hochschulmailadresse (smail-Adresse)/
A confirmation of your successful extension request will be sent to your university email address (smail).

Vor- und Zuname/ *First name and last name:* _____ Matrikelnummer/ *Student ID:* _____

Telefonnummer/ *Phone no.:* _____

E-Mail-Adresse/ *Email:* _____

**Hiermit beantrage ich die Verlängerung (maximal 2 Wochen) der Abgabefrist für meine Masterarbeit./
*I request that the submission deadline for my Master's thesis be extended (by up to 2 weeks):***

Regulärer Abgabetermin/ *Original deadline:* _____

Begründung/ *Reason(s):*

Entsprechende Belege (Urkunden/Bescheinigungen/Atteste) zur Anfertigung der Masterarbeit sind beigefügt./
I enclose relevant supporting documents (e.g. medical or other certificates).

Köln/Cologne, _____ Unterschrift/ *Signature:* _____

Stellungnahme der/des ErstprüferIn: **(NICHT nötig bei krankheitsbedingter Verlängerung)/**

Main examiner's opinion: (NOT required if the extension is requested for medical reasons)

(Datum und Unterschrift der/des ErstprüferIn/ *Date and main examiner's signature*)

Entscheidung des Prüfungsausschusses/ *Decision of the examination board:*

Die Frist wird nicht verlängert./ *The submission deadline will not be extended.*

Fristverlängerung bis/ *New submission deadline:* _____

(Datum und Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden)/
(Date and signature of Chairperson of the Examination Board)