Berufsakademie Sachsen

Staatliche Studienakademie Dresden

Studiengang Informationstechnologie - Informationstechnik

Hans-Grundig-Str. 25

01307 Dresden

**Antrag auf Verlängerung der Bearbeitungszeit der Bachelorarbeit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Adresse:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Matrikelnummer:** |  |
| **Studienrichtung:** | Informationstechnik |
| **Seminargruppe:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Bachelorthema:**   |  |
| **Abgabetermin:** | **dd.mm.yyyy** |
| **Vorschlag neuer Abgabetermin:** | **dd.mm.yyyy** |

**Begründung des Antrages:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

**Genehmigung durch den Erstgutachter - Unterschrift Praxispartner:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Akademischer Grad Vorname Nachname

**Genehmigung durch den Zweitgutachter/in- StA Dresden oder Dozent/in:**

Ort, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Akademischer Grad Vorname Nachname

**Genehmigung durch den Studiengangsleiter**

Dresden, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Herr Prof. Dr. Lutz Zipfel

 Leiter der Studienrichtung

 Informationstechnik

**Genehmigung durch Prüfungsausschuss**

Verlängerung genehmigt bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dresden, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_