



Application for permission to extend the due date for submission of the master thesis

Surname: _____ Name: _____
 Semester: _____ Program: M.Sc. COMMAS
 Street: _____ Zip Code: _____ City: _____
 Matr.-no.: _____ E-Mail: _____

Starting date:	Current due date:
-----------------------	--------------------------

Request for extension of	month(s).	New due date:
---------------------------------	------------------	----------------------

Subject of the thesis:

The extension is justified by the following issues or circumstance:

Name, institute and signature of thesis advisor	Date and signature of submitter
---	---------------------------------

To be filled in by the Examination Committee

The Application for permission is

- approved. New due date: _____
- rejected¹.

Stuttgart, Date	Prof. Dr.-Ing. habil. M. Bischoff Head of Examination Committee
--------------------	--

¹ **Rechtsbehelfsbelehrung:**
 Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei der Universität Stuttgart, Keplerstraße 7, 70174 Stuttgart oder Postfach 106037, 70049 Stuttgart schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen. Der Widerspruch kann insbesondere auch beim Sachbearbeiter im Prüfungsamt oder Studiensekretariat eingelegt werden. Ein nicht fristgerecht eingelegter Widerspruch kann ohne inhaltliche und sachliche Prüfung abgewiesen werden. Wird dem Widerspruch nicht stattgegeben, wird eine Gebühr von 40 € fällig.