



ANSUCHEN UM VERLÄNGERUNG
N203 Zahnmedizin

Angaben zum/zur Studierenden	
Matrikelnummer:	
Familienname:	Vorname:
Telefonnummer	

Angaben zur Diplomarbeit	
Fachbereich:	
Thema der Diplomarbeit:	
Name des/der Betreuers/In:	
Datum der Genehmigung (Meldung des Diplomarbeitsthemas):	
Ansuchen wird erstellt zum (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> 1.Mal <input type="checkbox"/> 2.Mal	

Begründung des Ansuchens (detaillierte Begründung kann beigelegt werden)

Datum:_____

Unterschrift_____
des/der Studierenden

Datum:_____

Unterschrift_____
BetreuerIn

Curriculumdirektion:

Verlängerung genehmigt bis:_____

Verlängerung abgelehnt event. Begründung:_____

Termin QZ:_____

Unterschrift:_____
Curriculumdirektion