*Name*

*Anschrift*

**Betrifft: Verlängerung der Abgabefrist meiner Masterarbeit**

 Saarbrücken / Homburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sehr geehrter Herr Vorsitzender des Master-Ausschusses Pharmazie,

aufgrund schwerwiegender Verzögerungen bei der Anfertigung meiner Masterarbeit, bedingt unter anderem durch *(bitte triftige Gründe angeben)*, ist es mir nicht möglich, meine Arbeit fristgerecht einzureichen. Ich bitte daher um eine Verlängerung des Bearbeitungszeitraums um *(maximal drei)* Monate.

Mein(e) Betreuer(in) ist von mir über diese Situation in Kenntnis gesetzt worden und entsprechend mit der Verlängerung einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen,

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

Unterschrift Masterand(in) Unterschrift Betreuer(in)

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

Eingangsdatum und Einverständnis sonstige Anmerkungen