Request for extension of the thesis

For submission to the examination office of economics at the University of Freiburg.

1. Personal data of the student

Name, Surname: ……..

Student-ID-number: …….....

Course: □ Bachelor □ Master

□ VWL □ BWL □ Poly. /Ed. □ Economics

I. Declaration by the student

Due to a temporary illness, I hereby apply for permission to extend the deadline for the completion of my thesis.

The thesis is being evaluated by Prof. Dr: ……..…….

Date of submission: ……

Extension by ….. days according to the following medical Certificate.

Date: ……. Signature: .....

I. Ärztliches Attest (von Ärztin/ Arzt auszufüllen)

Bei Herrn/Frau ……..…… untersucht am ……
hat sich aus ärztlicher Sicht Folgendes ergeben: (Datum der Untersuchung)

Krankheitssymptome/Art der Leistungsbeeinträchtigung:

.....

.....

Bezeichnung der Krankheit (Angabe nicht erforderlich; bitte nur ausfüllen, wenn der Patient/die Patientin damit einverstanden ist)
……

Voraussichtliche Dauer der Leistungsbeeinträchtigung:

von ……..…….. bis ……..……..……

Aus ärztlicher Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens vor.

□ ja □ nein

Die Beeinträchtigung ist vorübergehend und nicht dauerhaft. □ ja □ nein

ggf. ergänzende Bemerkungen:

……

Datum: ……. Unterschrift der Ärztin/des Arztes: .....

(Praxisstempel)