

Bitte senden Sie dieses Formular mit den erforderlichen Unterschriften elektronisch an:  
*Please send this form electronically with the required signatures to:*

**doktorat@ethz.ch**

**Achtung:** Bei Verlängerungen, welche den Zeitraum von 3 Monaten überschreiten, muss separat ein Statusbericht und ein Zeitplan zum geplanten Abschluss der Doktorarbeit eingereicht werden!

**Attention:** For extensions that exceed the period of 3 months, a status report and a time schedule for the planned completion of the doctoral thesis must be submitted separately!

**Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Maximalfrist für das Doktorat von:**  
***I herewith request the extension of the maximum deadline for the doctorate of:***

Matrikelnummer / *student number*      \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Departement      D - \_\_\_\_\_

Name / *family name*      \_\_\_\_\_

Vorname / *first name*      \_\_\_\_\_

Ursprüngliche Frist / *original deadline*      \_\_\_\_\_

Neue Frist / *new deadline*      \_\_\_\_\_

Begründung / *reasons*

**Leiter\*in der Doktorarbeit / *doctoral thesis supervisor***

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / *Family Name, First Name*

\_\_\_\_\_  
Datum / *Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Signature*

**Bewilligung durch Departementsvorsteher\*in erteilt**  
***Approved by Head of Department***

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / *Family Name, First Name*

\_\_\_\_\_  
Datum / *Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Signature*