Eidgenössische Technische Hochschule Zürich
Swiss Federal Institute of Technology Zurich

# Verlängerung Doktoratszeit
# *Extension of Deadline for Doctoral Studies*

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

**doktorat@ethz.ch**

## Hiermit beantrage ich die Verlängerung der Doktoratszeit für:
## *I herewith request the extension of the deadline for doctoral studies for:*

Matrikelnummer / *student number* _____ - _____ - _____

Departement D - _____

Name / *family name* _____

Vorname / *first name* _____

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* |
|---|---|---|
| | | |