

Anmerkungen Prüfungsbüro:

Eingang:

Bearbeiter*in:

gebucht am:

Antrag auf Studien- und Prüfungsordnungswechsel

Name _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Straße, Hausnr. _____ ggf. c/o: _____

PLZ _____ Ort: _____

Zedat- E-Mail : _____

Telefon: _____

Ich beantrage die Fortsetzung des Studiums im Studiengang

☐ Bachelor / ☐ Master _____

auf der Grundlage der aktuell geltenden Studien- und Prüfungsordnung.

Die Umschreibung soll zum ☐ WiSe / ☐ SoSe _____ erfolgen.

**Mir ist bekannt, dass die auf meinen Antrag erfolgende Umschreibung nicht revidierbar ist.
Nach erfolgtem Studien- und Prüfungsordnungswechsel wenden Sie sich bitte zwecks Anrechnung der bisher erbrachten Leistungen an die Studiengangsbeauftragten.**

Ort, Datum_____
Unterschrift Student*in