

Antrag auf Wechsel des Wahlpflichtmoduls/ der Studienrichtung gemäß § 12 SPO

Studiengang

Name

Vorname

Matrikelnummer

PO-Version

E-Mail-Adresse

Straße

Postleitzahl, Ort

Hiermit beantrage ich den folgenden Wechsel

Alt:

Neu:

Mir ist bewusst, dass ein Wechsel nur einmal beantragt werden kann und ich bestätige hiermit bisher keinen Antrag diesbezüglich eingereicht zu haben.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Der Prüfungsausschuss informiert den/die Studierende(n) über seine Entscheidung (mit Kopie an das ZPA). Die Ablehnung des Antrags ist in Form eines schriftlichen Bescheides bekannt zu geben.

Dem Antrag wird
stattgegeben.

Es erfolgt ein gesonderter Bescheid
über die Ablehnung.

Datum

Stempel

Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden
(bzw. einer anderen unterschriftsberechtigten Person)

Kopie: ZPA