



Fachbereich 1

Fachbereich 2

Fachbereich 3

Fachbereich 4

WICHTIG: Bitte achten Sie auf die korrekte Adressierung bzw. Auswahl des Fachbereichs. Welchen Fachbereich Sie kontaktieren müssen, können Sie den "Basisinfos" Ihres Studiengangs entnehmen: www.folkwang-uni.de/studium

Antrag auf Wechsel zwischen Vollzeit- und Teilzeitstudium

Ich möchte ab dem _____ mein Studium aus folgendem Grund in Teilzeit fortsetzen:

- Mutterschutz / Elternzeit
- Kinderbetreuung
- Angehörigenpflege
- Erwerbstätigkeit
- Behinderung / chronische Erkrankung

Ich möchte ab dem _____ mein Studium in Vollzeit fortsetzen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Persönliche Daten:

Pflichtfelder sind mit einem * markiert

Name*
Vorname*
Matr.nr.*
Studiengang*

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

- wird von der Hochschulverwaltung ausgefüllt -

Antrag genehmigt

Ort, Datum

Unterschrift Dekanat / Studierendenangelegenheiten

Info an: Antragstellende*n

Prüfungsamt