Folkwang
Universität der Künste

An das Dekanat des Fachbereiches 1
Klemensborn 39
45239 Essen

Für Rückantwort bitte Adresse eintragen

.....
Vorname Name

.....
Matrikelnummer

.....
E-Mail

.....
Tel.Nr.

.....

Antrag auf Lehrendenwechsel

zum Sommersemester _____

zum Wintersemester _____/_____

Hauptfach: _____

Lehrende/r:

_____

Matrikelnummer

(Bitte unbedingt angeben!) | | | | | | | |

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____,

hiermit beantrage ich, für das o.g. Semester einen Lehrendenwechsel:

Einverständnis des/der bisherigen Lehrenden: _____

Einverständnis des/der neuen Lehrenden: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des/der Studierenden

(Wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Eingang FB1: _____

Dem Antrag wird entsprochen: Ja ○ Nein ○

Begründung bei Ablehnung: _____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Dekan