

Antrag auf Wechsel in das Teilzeitstudium

Application for part-time studies

Matrikelnummer | *Student Identification Number*: _____

Name, Vorname | *Surname, first name*: _____

Geburtsdatum | *Date of birth*: _____

Studiengang | *Course of study*: _____

Begründung* | *Reason**: _____

* Innerhalb der regulären Antragsfrist (<https://hu.berlin/fristen>) kann ein Teilzeitstudium ohne Angabe einer Begründung beantragt werden. Bei Eintreten eines Grundes und darauffolgender Antragsstellung nach Ablauf der Antragsfrist ist für die Antragsstellung der Grund mitanzugeben sowie ein entsprechender Nachweis dem Antragsformular beizufügen. |

* *Within the application deadlines (<https://hu.berlin/fristen>) part-time studies can be applied for without stating a reason. If a reason for an application for part-time studies is occurring after the application period and an application for part-time studies would regularly be expired, the reason for your application for part-time studies have to be stated and an appropriate proof has to be added to the application form.*

Ich beantrage bis auf Widerruf ein Teilzeitstudium im Umfang von:

Until further notice I apply for part-time studies in the amount of:

25 %

50 %

75 %

Ab Sommersemester | *Summer semester*: _____

Ab Wintersemester | *Winter semester*: _____

Bei Immatrikulation an mehreren Hochschulen in Berlin und Brandenburg ist die Zweituniversität zu informieren. |
If enrolled at several universities in Berlin or Brandenburg please inform the other university.

Sofern der von Ihnen belegte Studiengang nur noch befristet angeboten wird (zum Beispiel Aufhebung des Studiengangs), nehmen Sie bitte nachstehende Aussage unterschriftlich zur Kenntnis. | *If the course you are studying is going to be discontinued please note the following by signature.*

Mir ist bekannt, dass das Lehrangebot nur zwei Semester über die Regelstudienzeit vorzuhalten und eine frühzeitige Kontaktaufnahme mit der Studienfachberatung hilfreich und notwendig ist, sofern mit der vorgegebenen Studiendauer der Studienabschluss gefährdet erscheint. | *I am aware that the courses will only be available until two semesters after the end of the designated period of study and that a timely approach at the course counselling is helpful and necessary, in case the completion of the course seems to be compromised by the given period of study.*

Datum | *Date*

Unterschrift der antragstellenden Person | *Signature of applicant*