

Antrag auf Teilzeitstudium

Beachten Sie bitte die Hinweise unter: <http://www.tu-berlin.de> und Direktzugang 125766

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname:	.....	Vornamen:	.....
Matrikelnummer:	.....	Geburtsdatum:	.....
Straße und Hausnummer:	.....	wohnhaf bei / App.-Nr.:	.....
Postleitzahl:	.....	Ort:	.....
E-Mail:	.....	Telefon:	.....

ANGABEN ZUM STUDIUM

Studiengang:

Abschlussart: Bachelor Staatsexamen Master Promotion Diplom Magister

Ich beantrage ein Teilzeitstudium für das:

Sommersemester (Jahr angeben)

Wintersemester / (Jahre angeben)

GRÜNDE

Zutreffendes bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis / entsprechende Nachweise beifügen:

Berufstätigkeit neben dem Studium

Pflege und Erziehung eines Kindes im Alter von bis zu 10 Jahren

Pflege pflegebedürftiger naher Angehöriger im Sinne des Pflegezeitgesetzes

Behinderung

Schwangerschaft

Ich nehme ein Mandat eines Organs der Hochschule, der Studierendenschaft oder des Studierendenwerks wahr

Sonstige schwerwiegende Gründe:

.....

.....

Antragsfristen: bis 31.03. eines Jahres für das folgende Sommersemester, bis 30.09. eines Jahres für das folgende Wintersemester

.....	
Datum	Unterschrift

BEARBEITUNGSVERMERK - NUR VON DER TU BERLIN AUSZUFÜLLEN!

Dem Antrag wird stattgegeben Ja Nein

Unterschrift / Datum: