



An die
Studienprogrammleitung

Straße

PLZ, Ort

Antrag auf Genehmigung der freien Wahlfächer

| Angaben zur Person | |
|--------------------|------------------------------------|
| Zuname: | Vorname: |
| Matrikelnummer: | Geburtsdatum (Format: TT.MM.JJJJ): |
| E-Mail: | Telefon: |

| Angaben zur Studienrichtung | |
|---|--|
| Studienkennzahl: | |
| Bezeichnung der Studienrichtung: | |
| Ich befinde mich zur Zeit der Antragsstellung im: 1. Studienabschnitt 2. Studienabschnitt | |

Ich will im Rahmen meiner Studienrichtung folgende freie Wahlfächer studieren:

| Angaben zu den gewählten freien Wahlfächern | | |
|---|--|----------------|
| gewähltes Fach / Fachbereich | Studienkennzahl und/oder Studienrichtung | SemStd.(00.00) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Summe der Semesterstunden: | | |

| Angaben zum Qualifikationsprofil (Begründung Ihrer Wahl) |
|--|
| Bitte verwenden Sie dafür die Rückseite des Formulars |

| | |
|--------------|---|
| Datum | Unterschrift der Antragsstellerin/des Antragstellers |
|--------------|---|

| Stellungnahme der Studienprogrammleiterin/des Studienprogrammleiters | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> genehmigt | <input type="checkbox"/> nicht genehmigt (Begründung: siehe beiliegenden Bescheid) |
| Datum | Für die Studienpräses |