

Alice-Salomon-Platz 5 12627 Berlin E-Mail: immatrikulationsverwaltung@ash-berlin.eu Studierendenservicecenter Immatrikulationsverwaltung

Antrag auf Teilzeitstudium

Persönliche Daten				
Name				
Vorname				
Studiengang				
Matrikel-Nr.				
Beantragung				
Ich beantrage die Durchführung meines Studiums in To		ilzeit für das	Wintersemester	
			Sommersemester	
Begründung				
	rag innerhalb der Rückmelde			
	derfolgende Semester, rückw n glaubhaft gemacht werden		sind unzulässig. Die a	ngegebenen Gründe
Datum / Unterschrift				
Der Antrag muss der Stud	dienverwaltung vorliegen			
Vom der Immatrikulation	nsverwaltung auszufüllen			
Teilzeitstudium genehmig	gt:	ja 🗌		Nein 🗌
		Datum / Untersch	nrift	