



Folkwang

Universität der Künste

Fachbereich 1
Fachbereich 2
Fachbereich 3
Fachbereich 4

WICHTIG: Bitte achten Sie auf die korrekte Adressierung bzw. Auswahl des Fachbereichs. Welchen Fachbereich Sie kontaktieren müssen, können Sie den "Basisinfos" Ihres Studiengangs entnehmen: www.folkwang-uni.de/studium

Antrag auf Wechsel zwischen Vollzeit- und Teilzeitstudium

- Ich möchte ab dem _____ mein Studium aus folgendem Grund in Teilzeit fortsetzen:
- Mutterschutz / Elternzeit
 - Kinderbetreuung
 - Angehörigenpflege
 - Erwerbstätigkeit
 - Behinderung / chronische Erkrankung

- Ich möchte ab dem _____ mein Studium in Vollzeit fortsetzen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Persönliche Daten:

Pflichtfelder sind mit einem * markiert

| |
|--------------|
| Name* |
| Vorname* |
| Matr.nr.* |
| Studiengang* |

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

- wird von der Hochschulverwaltung ausgefüllt -

Antrag genehmigt

Ort, Datum

Unterschrift Dekanat / Studierendenangelegenheiten

Info an: Antragstellende*n

Prüfungsamt