

Antrag zur Gewährung eines Studiums in Teilzeit

Universität des Saarlandes

Bitte im zuständigen
Prüfungssekretariat abgeben.



UNIVERSITÄT
DES
SAARLANDES

Name

Vorname/n

Geburtsdatum

Angestrebter Abschluss

Studienfach

Matrikelnummer

Hiermit beantrage ich die Immatrikulation als **Teilzeitstudierende/r** für das _____
(**Hinweis:** Für vergangene Semester kann kein Antrag gestellt werden.)

Semester

Bei mir liegen folgende wichtige Gründe für die Gewährung eines Teilzeitstudiums vor:

Berufstätigkeit (Nachweis über den Umfang der Beschäftigung mit der Hälfte der tariflichen Beschäftigungszeit oder zwischen 15 und 25 Arbeitsstunden pro Woche)

Schwangerschaft / Mutterschutz (Ärztliche Bescheinigung beifügen)

Kindererziehung (Geburtsurkunde des Kindes beifügen)

Betreuung / Pflege von Angehörigen (Nachweis beifügen, z.B. ärztliche Bescheinigung)

Krankheit / Behinderung (Ärztliche Bescheinigung beifügen)

sonstige vergleichbare Gründe, insbesondere Mitarbeit in der studentischen Selbstverwaltung
(Belege beifügen, genaue Darlegung der Art der Gründe auf der Rückseite des Formulars)

Ich versichere, dass von mir mindestens 50% und nicht mehr als 60% (in der Regel 15 - 18 CP) des für ein Vollzeitstudium notwendigen Studienaufwands erbracht werden kann.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Sofern sich während des Semesters Änderungen ergeben, die meine oben genannten Angaben betreffen, verpflichte ich mich, diese unverzüglich dem zuständigen Prüfungssekretariat schriftlich mitzuteilen.

Saarbrücken, den _____

Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Von dem zuständigen Prüfungssekretariat auszufüllen

Teilzeitstudium wird _____

gewährt abgelehnt

Saarbrücken, den _____

Datum

Unterschrift + Stempel Sachbearbeiter/in