



Otto-Friedrich-Universität Bamberg
Studierendenkanzlei
Kapuzinerstr. 25 (Rückgebäude)
96047 Bamberg

Antrag auf Wechsel der Studienform

.....
Matrikelnummer

.....
Name, Vorname

Hiermit beantrage ich den Wechsel meiner Studienform

von **Vollzeit** zu **Teilzeit**

von **Teilzeit** zu **Vollzeit**

mit Wirkung zum **Sommersemester** 20 ____

Wintersemester 20 ____ /20 ____

Bitte beachten Sie:

Sobald Ihr Antrag **postalisch** eingegangen und bearbeitet ist, können Sie den Wechsel der Studienform in den **Online-Diensten** sehen. In FlexNow wird der Wechsel erst zu Beginn des jeweiligen Semesters sichtbar sein!

Studiengang:

..... Fachsemester

..... Fachsemester

..... Fachsemester

Die Bearbeitung einer Bachelor- bzw. Masterarbeit im Rahmen eines Vollzeitstudiums wurde noch nicht begonnen und ist terminlich nicht in dem Semester abzuschließen, für das die Einschreibung im Teilzeitstudium gelten soll.

Die rechtlichen Grundlagen des Teilzeitstudiums sind mir aus der "Ordnung für das Teilzeitstudium in Bachelor- und Masterstudiengängen an der Otto-Friedrich-Universität Bamberg" bekannt.

Es ist mir bekannt, dass ich bei Überschreitung der ECTS-Punkte gemäß § 5 Teilzeitstudienordnung automatisch in ein Vollzeitstudium wechsle.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Studiengang- / Studienfachwechsel

