



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.....**

Studiengang:

..... FS

..... FS

..... FS

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 wechsele.

.....
Datum

Studiengang- / Studienfachwechsel



Unterschrift