



Die Änderung des Studientyps Vollzeit → Teilzeit bzw. Teilzeit → Vollzeit kann für das betreffende Semester nur **bis spätestens zum letzten Arbeitstag der 2. Vorlesungswoche** erfolgen.

**Antrag auf** (Bitte ankreuzen): **Application for** (please tick)

**Wechsel in das Teilzeitstudium *changing into part-time-studies***

**Wechsel in das Vollzeitstudium *changing into full-time-studies***

Die notwendige **Einstufung in höhere Fachsemester** erfolgt entsprechend der vorgelegten Leistungs-/ Prüfungsnachweise beim zuständigen **Prüfungsamt** und ist auf der **Rückseite** vorzunehmen / zu bestätigen!. Ohne die Eintragung kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

**Wichtiger Hinweis für ausländische Studierende:** Überprüfen Sie bei der für Sie zuständigen Ausländerbehörde, ob Ihr **Studienvisum mit einem Teilzeitstudium vereinbar** ist.

*This application has to be accompanied by an **evaluation as to the height of study programme semesters** achieved by the applicant according to his/her study achievements by the respective **Exam Office** (see the second page). Only complete applications will be processed.*

**Important for international students:** Please ask your **Immigration Office if your student visa permits part-time studies.**

<b>Name, Vorname:</b> <i>family name, first name:</i>		
<b>Geburtsdatum:</b> <i>date of birth:</i>		
<b>Matrikel-Nr.:</b> <i>student number:</i>		
<b>Adresse:</b> <i>address:</i>		
<b>Jetziges Semester:</b> <i>current semester:</i>	<b>WS / SS</b>	<b>20.....</b>
<b>Studiengang/angestrebter Abschluss:</b> <i>degree aimed at:</i>		
<b>Fach/Fächer:</b> <i>subjects (study programme):</i>	<b>FS</b> <i>progr.sem.</i>	

**Beachte:** Dem Antrag auf **Wechsel zum Teilzeitstudium** ist der Nachweis der Berufstätigkeit (mind. 15 Stunden pro Woche, bei einem grundständigen Studiengang höchstens 30 Stunden Wochenarbeitszeit), bei Referendaren Zustimmung des Dienstherrn, Nachweis über besondere familiäre Verpflichtungen (z.B. Elternzeit, Nachweis Geburtsurkunde, Mutterpass) bzw. Nachweis über Behinderung und/oder chronischer Erkrankung mit Dokumentation der entsprechenden Auswirkungen beizufügen.

**Ich versichere**, dass ich berufstätig bin, besonderen familiären Verpflichtungen nachkomme oder gesundheitlich stark beeinträchtigt aber in der Lage bin, neben der Berufstätigkeit, neben den besonderen familiären Verpflichtungen bzw. trotz der gesundheitlichen Beeinträchtigung das Teilzeitstudium ordnungsgemäß zu absolvieren.

**Note:** With an application for **part-time studies**, the applicant has to submit: **employment:** a proof of regular employment (15 hrs/week minimum, 30 hrs/week maximum); **Referendariat:** permission of the employer; **familial duties:** motherhood passport or birth certificate; **disability or chronic illness:** medical certificate with a documentation of the relevant effects.

**I hereby state** that I am bound to fulfil my familial duties or employment contract or that I have a disability and are still able to pursue my studies regularly in the given time.

Vz-Tz\_2021-03-11

.....  
Datum & **Unterschrift** Antragsteller/in *date/applicant's signature*



Die nachfolgende Befürwortung des Prüfungsamtes ist bei der Antragstellung **im Studierenden-Service-Zentrum im Original abzugeben. Bisher erworbene Leistungsnachweise** legen Sie bitte **vollständig** zur Einstufung im Prüfungsamt vor.

*The following evaluation made by **your Exam Office** is made on the basis of study achievements made so far. It has to be handed in to the **Student Service Centre in the original form.***

**BEFÜRWORDUNG DES PRÜFUNGSAMTES: Exam Office decision**

Das Prüfungsamt befürwortet den Antrag von

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Matrikel-Nr.:</b>	

nach entsprechender Prüfung. Entsprechend der eingereichten Leistungs- bzw. Prüfungsnachweise wird sie / er im Sommersemester ..... bzw. im Wintersemester .....in das jeweils angegebene Fachsemester eingestuft:

<b>Studiengang/ angestrebter Abschluss:</b>		
<b>Fach/Fächer:</b>	<b>Fachsemester</b>	<i>PO-Version</i>

Das Prüfungsamt befürwortet den Antrag **nicht**.

**Begründung:**

---



---



---



---



---

Jena, .....  
Unterschrift / Stempel Prüfungsamt