



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 jeweils ankreuzen und Semester eintragen)

Antragsunterlagen bitte vollständig vorzugsweise im Service-Desk www.uni-jena.de/service-ssz hochladen oder postalisch bzw. persönlich einreichen.

Wechsel vom Vollzeit- in das Teilzeitstudium

Wechsel vom Teilzeit- in das Vollzeitstudium

zum Sommersemester:

zum Wintersemester:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !

Name,
Vorname:

Anschrift:

Geburts-
datum:

Matrikel-Nr.:

Derzeitiger Studiengang

	Fach	Fach- semester	Fachschaft (1 x Ankreuzen)
1.			<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>

Abschlussziel:

Dem Antrag auf **Wechsel in das Teilzeitstudium** ist gemäß § 9 Immatrikulationsordnung der Universität Jena *insbesondere* der Nachweis einer Erwerbstätigkeit (mind. 15 Stunden/Woche), bei Referendaren Zustimmung des Dienstherrn, oder ein Nachweis über besondere familiäre Verpflichtungen (z.B. Elternzeit, Nachweis Geburtsurkunde, Mutterpass, Pflegenachweis für nahe Angehörige) oder ein Nachweis bzw. ärztliches Attest über vorliegende eigene gesundheitliche Gründe mit einer Dokumentation der entsprechenden Auswirkungen beizufügen.

Ich versichere, dass ich in der Lage bin, das Teilzeitstudium ordnungsgemäß zu absolvieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in



SSZ-BEARBEITUNGSVERMERKE: