



**Antrag auf ...** (Bitte ankreuzen / Nichtzutreffendes streichen)

- Immatrikulation in ein Zweitstudium**
- Immatrikulation in einen postgradualen Studiengang / in ein weiterbildendes Studium**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !**

**Name, Vorname:**

**Anschrift:**

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Matrikel-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Beantragter Studiengang / Teil eines Studiengangs**

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

**Dem Antrag sind eine Kopie des FSU-Abschlusszeugnisses (Zeugnis und Urkunde) des Erststudiums, eine Kopie des Personalausweises und ein aktueller tabellarischer Lebenslauf beizufügen!** (Ohne diese Unterlagen kann der Antrag nicht bearbeitet werden!)

Beachten Sie bitte, dass dem Antrag auf Immatrikulation in einen **postgradualen Studiengang** zusätzliche Unterlagen nach der jeweils gültigen Studien-/Prüfungsordnung beizufügen sind.

**Persönliche Versicherung** (Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen / Nichtzutreffendes streichen!):

- Ich befinde mich zum Zeitpunkt der Aufnahme des Zweitstudiums / postgradualen Studienganges / weiterbildenden Studiums nicht in einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis und bin nicht als Selbstständiger tätig (**oder** die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt weniger als 15 Stunden).

(Der Nachweis der gesetzlichen Krankenversicherung bzw. der Nachweis über die Befreiung von der Versicherungspflicht liegt vor bzw. ist beigelegt. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie während des Studiums ein solches Verhältnis aufnehmen oder sich die Arbeitszeit auf mehr als 14 Wochenstunden erhöht.) ⇒ **Vollzeitstudium**

- Ich befinde mich zum Zeitpunkt der Aufnahme des Zweitstudiums / postgradualen Studienganges / weiterbildenden Studiums in einem Dienst- oder Arbeitsverhältnis (Kopie des Arbeitsvertrages sowie sonstige geeignete Nachweise sind beigelegt) bzw. bin als Selbstständiger tätig (Kopie der Gewerbeanmeldung, Gewerbesteuerbescheid sowie sonstige geeignete Nachweise bzw. eidesstattliche Versicherung sind beigelegt) und möchte mein Studium in  **Teilzeit**  **Vollzeit** absolvieren.

Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt (Bitte ankreuzen und **Nachweise** beifügen):

- weniger als 15 Stunden
- 15-30 Stunden
- mehr als 30 Stunden.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift Antragsteller/in**



**Bitte wenden!**

Die nachfolgende - von Amts wegen getroffene - Entscheidung des Prüfungsamtes ist bei der Beantragung des Zweitstudiums bzw. bei der Einschreibung im postgradualen bzw. weiterbildenden Studium **im Studierenden-Service-Zentrum im Original abzugeben**.

**Bisher erworbene einschlägige Leistungsnachweise**, die anzurechnen sind, legen Sie bitte **vollständig** einschließlich des **Nachweises über bisherige Studienzeiten** zur Einstufung im Prüfungsamt vor. Bei einer Bewerbung für ein höheres **zulassungsbeschränktes** Fachsemester reichen Sie die **Leistungsübersicht** bitte zusätzlich auch im SSZ ein.

<b>Matrikel-Nr.:</b>	Name, Vorname:		
<b>ENTSCHEIDUNG DES PRÜFUNGSAMTES/ DER PRÜFUNGSÄMTER:</b>			
Nach entsprechender Prüfung der eingereichten Leistungs- bzw. Prüfungs- sowie Studienzeiten- nachweise wird zum Sommersemester ..... bzw. zum Wintersemester ..... in das jeweils angegebene Fach und Fachsemester wie folgt <b>von Amts wegen</b> eingestuft:			
	<b>Fach</b>	<b>Fachsemester</b>	<i>PO-Version</i>
1.			
2.			
<b>Abschluss- ziel:</b>			

**Hinweis:**

Mit dieser Bestätigung ist **keine** Aussage bzw. Zusicherung über das Vorliegen der übrigen allgemeinen und besonderen Immatrikulationsvoraussetzungen sowie das Nicht-Vorliegen möglicher Immatrikulationshindernisse verbunden. Hierüber entscheidet im Rahmen der Prüfung des Antrages auf Zulassung/Immatrikulation/ Fachwechsel das Dezernat 1 der Friedrich-Schiller-Universität Jena. Wurde im **Lehramt** das Praxissemester bereits absolviert, ist unbedingt mit dem Praktikumsamt für das Lehramt Rücksprache zu nehmen, da hier ggf. Besonderheiten zu beachten sind.

Jena, .....

.....  
Unterschrift + Stempel Prüfungsamt 1. Fach

Jena, .....

.....  
Unterschrift + Stempel Prüfungsamt 2. Fach  
(sofern erforderlich)