

Antrag auf ein Studium in individueller Teilzeit

im M.Sc.-Studiengang **Forstwirtschaft**

(bitte beim **Prüfungsausschuss** einreichen)



Hochschule für Forstwirtschaft
Rottenburg

Hochschule für Angewandte Wissenschaften

| | | | |
|-------------|--|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße+Nr.: | | Wohnort: | |
| E-Mail: | | Matrikel-Nr.: | |

Ich beantrage das Studium in individueller Teilzeit auf der Grundlage der gültigen Studienprüfungsordnung und der Satzung Studium in Teilzeit.

| | | | |
|------------|--|-----------------|--|
| Beginn: | | vsl. Ende: | |
| Erstantrag | | Änderungsantrag | |

Antragsbegründung:

Ich erziehe ein Kind/mehrere Kinder
(Nachweis: Geburtsurkunde der Kinder)

Ich betreue einen pflegebedürftigen Angehörigen
(Nachweis: Pflegebescheinigung der Krankenkasse)

Ich bin berufstätig
(Nachweis: Bescheinigung Arbeitgeber, Vertrag etc.)

Ich bin durch eine Behinderung oder chronische Erkrankung zeitlich in meiner Studierfähigkeit eingeschränkt (Nachweis: ärztliches Attest oder ähnliche Nachweise)

Beigefügte Nachweise:

Nachweise entsprechend Begründung (s.o.)

Individueller Studienverlaufsplan (s. Vordruck)

Aktueller Notenspiegel (bisherige Prüfungsleistungen, falls vorhanden)

Mir ist bekannt, dass der beigefügte individuelle Studienverlaufsplan in Teilen die Studien- und Prüfungsordnung abwandelt und dass dieser für mich rechtlich bindend ist. Eine rückwirkende Änderung (für bereits vergangene Semester) des individuellen Studienverlaufsplans ist nicht möglich.

Änderungen in meiner persönlichen Lebenssituation, die dazu führen, dass ein Studium in individueller Teilzeit nicht mehr genehmigungsfähig ist (Wegfall Antragsbegründung), muss ich unverzüglich und schriftlich dem Prüfungsausschuss anzeigen.

Ich bin für die fristgerechte Überprüfung der Prüfungsanmeldung selbst verantwortlich. Darüber hinaus lege ich dem Prüfungsausschuss spätestens zwei Wochen nach dem Beginn der Vorlesungszeit des Folgesemesters meinen Notenspiegel vor.

Der BAföG-Anspruch kann durch die Inanspruchnahme des Studiums in individueller Teilzeit betroffen werden. Bitte klären Sie Ihren BAföG-Anspruch mit der BAföG-Stelle des Studierendenwerks Tübingen-Hohenheim (Friedrichstraße 21, 72072 Tübingen, Tel.: 0 70 71 / 29-73822).

| | |
|-------------|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift Antragssteller*in : |
| | |

| | | |
|---|---|--|
| Der Studiengang bestätigt die Durchführung der Studienfachlichen Beratung am: | | |
| Ort, Datum: | Unterschrift Studiengangleitung: | |
| | | |

| | |
|--|--|
| Genehmigungsvermerk Prüfungsausschuss | |
| Der Antrag auf Zulassung zum Studium in individueller Teilzeit wird vom Prüfungsausschuss auf Grundlage der vorgelegten Nachweise | |
| <p style="padding-left: 40px;">genehmigt</p> <p style="padding-left: 40px;">abgelehnt (die Begründung geht der Antragstellerin / dem Antragsteller schriftlich zu)</p> | |
| Ort, Datum: | Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r: |
| | |