Antrag eingegangen am:

Ernst-Abbe-Hochschule Jena
University of Applied Sciences

ServiceZentrum Studium & Studienberatung
Studierendensekretariat

Tel.: (0 36 41) 205 233
Büro: 01.00.10
E-Mail: studierendensekretariat@eah-jena.de

Antrag auf ein Teilzeitstudium gemäß Teilzeitstudienplan (Anlage 3 SGSB)

für die Studiengänge:

- Elektrotechnik/Informationstechnik (M.Eng.)
- Mechatronik (M.Eng.)
- Pflege/Pflegeleitung (B.A.)
- Pflegewissenschaft/Pflegemanagement (M.Sc.)

1. Persönliche Daten	
Name, Vorname	Geburtsdatum
E-Mail	Matrikelnummer

2. Antragsdaten

Ich beantrage ab dem	☐ **Wintersemester**		☐ **Sommersemester**		
im Studiengang					

☐ **den Wechsel vom Vollzeit- in das Teilzeitstudium.**
☐ **Wechsel vom Teilzeit- in das Vollzeitstudium.**

Hinweise zum Teilzeitstudium:

(1) Ein Teilzeitstudium ist nur zulässig, wenn die studiengangspezifischen Bestimmungen des Studiengangs dies bestimmen. Bitte beachten Sie den Studien- und Prüfungsplan Ihres Studiengangs.
(2) Das Teilzeitstudium gilt ab dem beantragten Semester dauerhaft und bleibt bestehen, bis der Wechsel zum Vollzeitstudium beantrag wird. Eine automatische Rückkehr zum Vollzeitstudium erfolgt nicht.
(3) Zuständige Stelle ist das ServiceZentrum Studium und Studienberatung/Studierendensekretariat.
(4) Die Höhe der Beiträge für das Studierendenwerk Thüringen und die Studierendenschaft wird durch das Teilzeitstudium nicht berührt.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Hinweise zum Teilzeitstudium habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

Interne Bearbeitungsvermerke

Die Eintragung in den Studierendendatensatz ist erfolgt.

Datum _____ Unterschrift des Studierendensekretariates _____