

Technische Universität Dresden
Immatrikulationsamt
01062 Dresden

Eingangsstempel

Kontakt über ServiceCenterStudium
Telefon: +49 351 463 42000
E-Mail: servicecenter.studium@tu-dresden.de

Antrag auf Änderung der Studienform (Teilzeit/Vollzeit)

Hinweise:

- Bei Wunsch auf Änderung der Studienform müssen Sie diesen Antrag während der Rückmeldefrist einreichen.
- Beachten Sie, dass ein Teilzeitstudium nicht in allen Studiengängen möglich ist. Bitte informieren Sie sich im SINS (<http://tu-dresden.de/sins>) unter [Individuelle Suche] und [Studienform], welche Studiengänge in Teilzeitform angeboten werden.

Auszug aus der Ordnung zum Teilzeitstudium (http://tu-dresden.de/service/arbeiten_tud/amtbek)

- Ein Studiengang kann an der TU Dresden in Teilzeit studiert werden, wenn dessen Studienordnung dies vorsieht.
- Ein Wechsel vom Vollzeit- in das Teilzeitstudium oder vom Teilzeit- in das Vollzeitstudium ist möglich. Der Wechsel zieht die entsprechende Höher- bzw. Rückstufung der Fachsemester von Amts wegen nach sich. Die Regelstudienzeit und die Prüfungsfristen nach § 35 Abs. 3 bis 5 Sächsisches Hochschulfreiheitsgesetz (SächsHSFG) verlängern oder verkürzen sich entsprechend dem Teilzeitfaktor.
- Der Wechsel vom Teilzeit- ins Vollzeitstudium ist jeweils nach einer geraden Anzahl von studierten Teilzeitsemestern möglich.
- Die Beantragung eines Parallelstudiums gemäß § 8 Immatrikulationsordnung der Technischen Universität Dresden ist für Studierende im Teilzeitstudium nicht möglich. Ebenso ist die Beantragung eines Teilzeitstudiums gemäß § 3 Abs. 6 Ordnung über das Teilzeitstudium für Studierende im Parallelstudium nicht möglich.

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname _____ Matrikelnummer | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Staatsangehörigkeit: BRD andere _____

Bewerber:innen ohne deutsche Staatsangehörigkeit geben bitte an, ob sie Bildungsinländer:in sind. ja nein

Studiengang _____

Abschluss _____

2. Antrag auf Änderung der Studienform (Zutreffendes ankreuzen!)

Hiermit beantrage ich die Änderung

- vom **Vollzeitstudium** in ein Teilzeitstudium
- vom **Teilzeitstudium** in ein Vollzeitstudium.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragssteller:in

Bearbeitungsfeld (Immatrikulationsamt)