

Frau / Herrn

ggf. c/o _____

Antrag auf Teilzeitstudium

Ich beantrage, mein Studium im Studiengang _____

mit dem Abschlussziel _____ ab dem

Sommersemester/Wintersemester _____ / _____ in Teilzeit durchzuführen.

Ich beantrage ein Teilzeitstudium (50%)* aus folgendem Grund (Zutreffendes ist anzukreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit neben dem Studium. | <input type="checkbox"/> Ein Studium in Teilzeit wird aufgrund einer Behinderung erforderlich. |
| <input type="checkbox"/> Pflege und Erziehung eines Kindes im Alter von bis zu 10 Jahren. | <input type="checkbox"/> Ein Studium in Teilzeit wird aufgrund einer Schwangerschaft erforderlich. |
| <input type="checkbox"/> Pflege pflegebedürftiger naher Angehöriger im Sinne des Pflegezeitgesetzes. | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige schwerwiegende Gründe, die ein Studium in Teilzeit erforderlich machen (bitte angeben): | |

Die angegebenen Gründe sind durch geeignete Nachweise in Form von amtlich beglaubigten Kopien zu belegen.

Erläuterungen:

Ein Teilzeitstudium kann gemäß § 18 Abs.4 Brandenburger Hochschulgesetzes beantragt werden. Der Antrag auf Gewährung eines Teilzeitstudiums ist vor Beginn des Semesters zu stellen (31. März eines Jahres für das folgende Sommersemester / 30. September eines Jahres für das folgende Wintersemester). Das Teilzeitstudium erfolgt so lange, wie der oben angegebene Antragsgrund vorliegt. Eine kürzere Dauer kann bei der Rückmeldung für das betreffende Semester angegeben werden. Sollte der Antragsgrund für das Teilzeitstudium wegfallen, so hat die Studentin / der Student die Pflicht, dies der Hochschule unverzüglich mitzuteilen.

Ein Teilzeitstudium soll für eine gerade Anzahl an Semestern erfolgen. Die im Teilzeitstudium absolvierten Studienzeiten werden entsprechend dem am regulären Studienprogramm geleisteten Anteil auf die Regelstudienzeit angerechnet. Der Semesterbeitrag ist in voller Höhe zu entrichten. Ein Doppelstudium ist während des Teilzeitstudiums ausgeschlossen.

*Eine Beantragung des Teilzeitmodells ist für die Bearbeitung der Masterarbeit **nicht** möglich

Datum / Unterschrift der Studierenden / des Studierenden

Dem Antrag wird entsprochen:
im Auftrag

Ja Nein (siehe Anlage)

Datum / Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden