

Antrag auf Teilzeitstudium



Carl von Ossietzky
Universität Oldenburg
Immatrikulationsamt

26111 Oldenburg

Zutreffendes ist anzukreuzen oder auszufüllen !	
1. Angaben zur Person	ggf. Matrikelnummer <input type="text"/>
	Name, Vorname Geburtsdatum
	Adresse
	E-Mail Telefon
2. Dauer und Umfang des Teilzeitstudiums	
Ich beantrage ein Teilzeitstudium	
für das WiSe <input type="text"/> für den Erwerb von <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% und/oder	
für das SoSe <input type="text"/> für den Erwerb von <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80%	
der in der jeweiligen Prüfungsordnung vorgesehenen Kreditpunkte.	
3. Fachstudienberatung	
<input type="checkbox"/> Ich habe meine Studienplanung mit der Fachstudienberatung abgesprochen;	
Bestätigung siehe Rückseite 2.	
4. Grund für das Teilzeitstudium	
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> Behinderung / Erkrankung
<input type="checkbox"/> Gremientätigkeit	<input type="checkbox"/> Betreuung Kinder / Pflege Angehöriger
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
5.	
Ort, Datum	Unterschrift

Hinweise:

Der Antrag auf ein Teilzeitstudium kann innerhalb der Rückmeldefristen (15.01. - 15.02. / 01.07. - 31.07) für die Dauer von ein bzw. zwei Semestern gestellt werden. Die Regelstudienzeit wird entsprechend verlängert; höchstens verdoppelt. Die Gewährung eines Teilzeitstudiums wird widerrufen, wenn mehr als die beantragte Anzahl an Kreditpunkten überschritten wird.

Die Langzeitstudiengebühren reduzieren sich beim Teilzeitstudium entsprechend der beantragten Kreditpunkte. Wenn mehr Kreditpunkte als vorgesehen erworben werden, muss der volle Studienbetrag nachgezahlt werden. Die Semesterbeträge reduzieren sich nicht.

Auswirkungen eines Teilzeitstudiums klären Sie bitte mit der jeweils zuständigen Stelle:
→ BAföG, Kindergeld, Krankenkasse

Bestätigung der Studienplanung		
Studiengang	Fach-Bachelor	_____
	Zwei-Fächer-Bachelor	_____
	Master / Master of Ed.	_____
Ich werde die folgenden Veranstaltungen belegen:		
Veranstaltungsnummer	Veranstaltungstitel	Anzahl KP
Die vorstehende Studienplanung wurde mit der / dem Studierenden besprochen. Die Studierbarkeit wird hiermit bestätigt.		
Name der Fachstudienberaterin / des Fachstudienberaters (Blockschrift)	Datum	Unterschrift
Nur auszufüllen bei einem Zwei-Fächer-Bachelor oder Master of Education:		
Name der weiteren Fachstudienberaterin / des weiteren Fachstudienberaters (Blockschrift)	Datum	Unterschrift

Die Ordnung zur Regelung des Teilzeitstudiums finden Sie unter <http://www.uni-oldenburg.de/studium/formulare>