



Das Präsidium

Welfengarten 1 Postfach 60 09
30167 Hannover 30060 Hannover



Öffnungszeiten des ServiceCenters: Mo-Do: 10.00–17.00 Uhr, Fr: 10.00–15.00 Uhr

Tel.: 05 11 / 762-20 20 E-Mail: studium@uni-hannover.de Internet: www.uni-hannover.de/i-amt

ANTRAG AUF FACHWECHSEL FÜR 2-FACH-STUDIENGÄNGE

zum Sommersemester 20____ / zum Wintersemester 20____/20____

(Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

Hinweis: Grau hinterlegte Felder werden vom I-Amt ausgefüllt!

Eingangsstempel

1.) Matrikel-Nr.: _____

2.) Name, Vorname: _____

3.) Angaben zu den BISHERIGEN Studienfächern:

	Studienabschluss*:	Studienfach: (bitte bisherige Fächerkombi angeben!)	derzeitiges Fachsem.:	Studienform**:
Studiengang:		1. Fach:		
		2. Fach:		

4.) Angaben zu den KÜNFTIGEN Studienfächern:

	Studienabschluss*:	Studienfach: (bitte gewünschte Fächerkombi angeben!)	künftiges Fachsem.:	Studienform**:
Studiengang:		1. Fach:		
		2. Fach:		

* : z.B. Bachelor, FüBa, Master LA Gym, BA Sonderpädagogik

**: 1 = Erststudium (bisher kein Studienabschluss an dt. Hochschulen), 2 = Zweitstudium (nach Abschluss an dt. Hochschulen), 7 = konsekutiver Master

Mängel des Antrags:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	Zeugnis I-Besch.	Exma	Beruf	Dienst	Lebensl.	Sprachnachweis	Sonstiges	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In ZUL erfasst	Datum	In SAP erfasst	Datum					

Studienantrag:

Ziel F. Q. Z. H.

FS	Fach	D.	Bev.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name des Studierenden: _____

Matrikel-Nr.: _____

5.) Angaben zur Person:

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

Geburtsort: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Adresszusätze: _____

6.) Prüfungsleistungen

Wenn Sie an deutschen Hochschulen eine Vordiplom erworben oder eine Zwischen- oder Abschlussprüfung gemacht haben, dann machen Sie bitte **zwingend** in a) und b) Angaben!

Ich habe:

a) ein Vordiplom/eine Zwischenprüfung

b) eine Abschlussprüfung

im Studiengang/-fach

im Studiengang/-fach

bestanden, Prüfungsdatum _____

bestanden, Prüfungsdatum _____

befinde mich im Prüfungsverfahren

befinde mich im Prüfungsverfahren

endgültig nicht bestanden

endgültig nicht bestanden

Die Angaben zu den Punkten 7.) bis 12.) machen Sie bitte nur, wenn Sie sich für das 1. Fachsemester eines zulassungsbeschränkten Studiengangs/-fachs bewerben!!!

7.) Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

(Bitte eine einfache Kopie Ihrer Hochschulzugangsberechtigung beifügen!)

Art der HZB: _____ (z.B. Abitur, Fachhochschulreife, Berufsausbildung+Berufstätigkeit, Meister etc.)

Datum der HZB: _____ Note der HZB: _____

Ort der HZB: Inland
 Name des Ortes: _____, Zugehöriges KfZ-Kennzeichen: _____

Ausland
 Name des Staates: _____, KfZ-Kennzeichen des Staates: _____

8.) Abgeleistete Dienste (Bitte mit **Ja** oder **Nein** beantworten!)

(Bitte entsprechende Nachweise in amtlich beglaubigter Kopie beifügen!)

- Haben Sie Wehr- oder Zivildienst oder Dienste im Ausland gemäß § 14b ZDG geleistet oder haben Sie aufgrund einer Verpflichtung Dienst auf Zeit bis zur Dauer von drei Jahren geleistet? _____
- Haben Sie einen mindestens zweijährigen Dienst als Entwicklungshelfer geleistet? _____
- Haben Sie ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, einen europäischen Freiwilligendienst, einen Bundesfreiwilligendienst oder die Förderprogramme „Weltwärts“ und „Kulturweit“ von jeweils mindestens sechsmonatiger Dauer abgeleistet? _____
- Haben Sie ein leibliches oder adoptiertes Kind unter 18 Jahren oder einen sonstigen Angehörigen bis zur Dauer von 3 Jahren betreut oder gepflegt? _____

9.) Veränderung der Wartezeit (Bitte mit **Ja** oder **Nein** beantworten!)

(Bitte entsprechende Nachweise in amtlich beglaubigter Kopie beifügen!)

- Haben Sie **vor** Erwerb der HZB einen berufsqualifizierenden Abschluss (Berufsausbildung) außerhalb einer Hochschule erlangt? _____
- Waren Sie **vor** Erwerb der HZB wegen Ableistung eines Dienstes (siehe Nr. 4.) daran gehindert, einen berufsqualifizierenden Abschluss zu erlangen? _____

10.) Härtefallantrag (Bitte mit **Ja** oder **Nein** beantworten!)

Stellen Sie einen Antrag auf außergewöhnliche Härte? _____ *(Wenn „Ja“ bitte schriftliche Begründung beifügen!)*

11.) Zweitstudium

Ist das angestrebte Studium ein Zweitstudium? _____ *(Wenn „Ja“ bitte amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses des Erststudiums sowie schriftliche Begründung für die Aufnahme des Zweitstudiums beifügen!)*

12.) Früheres Studium

Falls Sie bereits an einer deutschen (Fach-)Hochschule studiert haben, machen Sie bitte folgende Angaben:

Von (SoSe/WS)	Bis (SoSe/WS)	Semesteranzahl	Studiengang	Hochschule

Hinweis: Sollten Sie sich für ein **höheres Fachsemester** bewerben, **muss** die folgende Einstufungsempfehlung von dem für den gewünschten Studiengang zuständigen Prüfungsausschussvorsitzenden/Fachberater ausgefüllt, unterschrieben und gestempelt werden.

EINSTUFUNGSEMPFEHLUNG

Auf Grund nachgewiesener Studien-/Prüfungsleistungen und Vorliegen eines Prüfungsanspruchs empfehle ich folgende Semestereinstufung:

Studienabschluss*:	Studienfach:	Empfohlenes Fachsemester:

*: z.B. Bachelor, FüBa, Master, Diplom, Staatsexamen

Datum und Institutsstempel

Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden/Fachberaters

Aufgrund meiner vorstehenden Angaben, die vollständig und wahrheitsgemäß sind, beantrage ich die Zulassung zum Studium.

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen Versicherung versichere ich an Eides Statt, dass ich weder Studienzeiten noch Studienabschlüsse an deutschen Hochschulen/Universitäten verschwiegen habe.

Ich nehme zur Kenntnis,

- dass falsche, vorgetäuschte oder verschwiegene Angaben ggf. nach ihrem späteren Bekanntwerden zur Exmatrikulation führen können,
- dass im Falle einer Doppelbewerbung an der LUH nur über den letzten fristgerecht eingegangenen Zulassungsantrag entschieden wird und dass bei Eingang am gleichen Tag das Los.

Wichtiger Hinweis des Akademischen Prüfungsamtes: Durch den Fachwechsel wird ein eingeleitetes Prüfungsverfahren in einem anderen Studienfach grundsätzlich nicht unterbrochen! Sollten Sie sich zu einem Prüfungsverfahren angemeldet haben oder sich bereits darin befinden, setzen Sie sich bitte vor Abgabe des Antrags auf Fachwechsel mit dem für Sie zuständigen Prüfungsamt in Verbindung.

Ort, Datum

Unterschrift