

Antrag auf Genehmigung eines Teilzeitstudiums

<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Folgeantrag
Name:	Matrikelnummer:
Vorname:	Studiengang:
Straße:	PLZ und Ort:
E-Mail:	Telefon:

Ich beantrage ein Teilzeitstudium für das *

- Wintersemester/..... und das Sommersemester
- oder das
- Sommersemester und das Wintersemester/.....

* Bitte beachten Sie, dass ein Teilzeitstudium immer nur für zwei aufeinander folgende Semester beantragt werden kann.

für den Studiengang:

AFB-Version:

Falls nicht bekannt, bitte im Studienportal z.B. bei den Leistungsübersichten nachsehen!

Gründe für das Teilzeitstudium (gemäß § 3 Abs. 3 TzO)

(Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise erbringen!)

- Erwerbstätigkeit im Umfang von mind. 15 Stunden pro Woche
- Familientätigkeit – Kindererziehung bis zum 18. Lebensjahr
- Familientätigkeit – Pflege und Betreuung von Familienangehörigen
- Schwerwiegende chronische Erkrankung oder Behinderung
- Herausragendes gesellschaftliches und bürgerschaftliches Engagement
- Mitarbeit in Gremien der studentischen oder akademischen Selbstverwaltung
- Sonstige wichtige Gründe: _____

Hinweise: Diesem Antrag ist zwingend das vollständig ausgefüllte Learning Agreement beizufügen. Bitte vereinbaren Sie daher zunächst einen Termin bei dem für Ihren Studiengang zuständigen Teilzeitstudienkoordinator, bevor Sie den Antrag inkl. vereinbartem Learning Agreement beim Studentensekretariat einreichen. Unvollständige Anträge werden nicht entgegengenommen!

Eine Zulassung zum Teilzeitstudium ist bei einem Doppel- bzw. Parallelstudium oder bei einer in der AFB vorgesehenen Frist zur Erbringung einer festgelegten Anzahl an Leistungspunkten (Leistungskontrolle) ausgeschlossen (vgl. § 2 Abs. 3 und 4 TzO). Während des Teilzeitstudiums ist die Erbringung von Zusatzleistungen und vorgezogenen Masterleistungen ausgeschlossen. Ebenso darf die Bearbeitung der Masterarbeit nicht während eines Teilzeitstudiums begonnen und absolviert werden.

Erstanträge auf Aufnahme eines Teilzeitstudiums in einem grundständigen Bachelor- bzw. konsekutiven Masterstudiengang an der TU Clausthal müssen innerhalb der Regelstudienzeit eines Vollzeitstudiums gestellt werden. Nach Überschreiten der Regelstudienzeit können nur noch Folgeanträge gestellt werden (vgl. § 2 Abs. 1 TzO).

Die Zulassung zum Teilzeitstudium kann auch rückwirkend widerrufen werden, wenn die/der Antragsteller die Bestimmungen der Ordnung zur Regelung des Teilzeitstudiums (TzO) nicht einhält (vgl. § 10 TzO).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Learning Agreement (gemäß § 4 TzO)

(Bitte immer in dreifacher Ausfertigung erstellen!)

Ich beabsichtige folgende Studien- und Prüfungsleistungen zu erbringen:

(Bei der Planung des Teilzeitstudiums ist zu beachten, dass je Teilzeitsemester nicht mehr als 20 LP und in einem Studienjahr (zwei aufeinander folgende Teilzeitsemester) nicht mehr als insgesamt 30 LP erworben werden dürfen.)

1. Teilzeitsemester SS..... WS.....

(die genauen Angaben entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen AFB)

Bezeichnung des Moduls bzw. der Lehrveranstaltung	LV-Nr.	LV-Art, SWS	LP	Prüf.-form	Prüf.-typ

2. Teilzeitsemester SS..... WS.....

(die genauen Angaben entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen AFB)

Bezeichnung des Moduls bzw. der Lehrveranstaltung	LV-Nr.	LV-Art, SWS	LP	Prüf.-form	Prüf.-typ

Bestätigung über die Studienplanung für das Teilzeitstudium

Die oben genannte Studienplanung wurde mit der Antragstellerin bzw. dem Antragsteller besprochen und vereinbart. Die Studierbarkeit wurde überprüft.

 Datum Unterschrift Antragsteller/in Unterschrift Teilzeitstudienkoordinator

Bestätigung des Teilzeitstudienkoordinators

(gemäß § 4 Absätze 4-6 TzO) *

* verbindliche Fristen für das Beratungsgespräch: - für das vergangene WS bis 31. Mai
- für das vergangene SS bis 30. November

Hinweis: Zu jedem Beratungsgespräch hat die/der Antragsteller/in eine aktuelle (nicht älter als 1 Woche) Leistungsübersicht (Übersicht über alle Leistungen / Unbedenklichkeitsbescheinigung) über das elektronische Prüfungsverwaltungssystem (Studienportal) auszudrucken und dem Teilzeitstudienkoordinator vorzulegen.

Beratungsgespräch nach 1. Teilzeitsemester

- a) Das Beratungsgespräch nach dem 1. Teilzeitsemester hat stattgefunden am
- b) Es wurden von der/dem Antragsteller/in insgesamt Leistungspunkte im 1. Teilzeitsemester erworben.
- c) Der vereinbarte Studienplan wurde eingehalten / nicht eingehalten.
- d) Es wurden folgende Änderungen im Studienplan für das folgende 2. Teilzeitsemester vereinbart:

Datum

Unterschrift Teilzeitstudienkoordinator

Beratungsgespräch nach 2. Teilzeitsemester

- a) Das Beratungsgespräch nach dem 2. Teilzeitsemester hat stattgefunden am
- b) Es wurden von der/dem Antragsteller/in insgesamt Leistungspunkte im 2. Teilzeitsemester erworben.
- c) Im gesamten (Teilzeit-)Studienjahr wurden von der/dem Antragsteller/in insgesamt Leistungspunkte erworben.
- d) Der vereinbarte Studienplan wurde eingehalten / nicht eingehalten.

Datum

Unterschrift Teilzeitstudienkoordinator