

Antrag auf Teilzeitstudium

NAME des Antragstellers:

Theologische Hochschule Elstal
Rektor
J.-G.-Oncken-Str. 7
14641 Wustermark

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich beantrage ein Teilzeitstudium für den

- BA-Studiengang Ev. Theologie
- MA-Studiengang Ev. Theologie
- MA-Studiengang Freik. Diakonie

Ab Sommersemester _____ / Wintersemester _____

Grund:

(bitte eintragen – bei krankheitsbedingter Einschränkung ist ein Attest abzugeben)

Die Studienberatung beim Studienleiter fand statt am _____.
Der abgesprochene Studienplan ist beigelegt.

Unterschrift

Anlagen

Studienplan

Ggf. Attest oder Bescheinigung