

Antrag auf Studienplatztausch

Wichtig!!!

- ⇒ **Es besteht kein Anspruch auf die Genehmigung des Studienplatztausches.**
- ⇒ Der Studienplatztausch kann nur vor Beginn eines Semesters von Studierenden mit **gleichen fachlichen Voraussetzungen** und **Fachsemestern** vorgenommen werden.
- ⇒ **Zwingend beizufügende Unterlagen** sowie weitere Hinweise finden Sie auf Rückseite des Formulars.

Angaben zur Person des/der Antragstellers/in (Bewerber für die Universität Rostock)	Angaben zur Person des/der Tauschpartners/in (Abgänger von der Universität Rostock)										
Name, Vorname: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	Name, Vorname: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____ Matrikelnummer: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Studiengang: _____ Zugang zum Studium durch: <input type="checkbox"/> erstmalige Zulassung durch hochschulSTART.de <input type="checkbox"/> erstmalige Zulassung durch die Universität Es ist eine: <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung <input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung Beginn des Fachstudiums: WS / SS _____ z.Zt. im ____ Semester z.Zt. immatrikuliert an der Universität _____ Wechsel ab WS / SS _____ ins ____ Semester Wechsel an die Universität Rostock	Studiengang: _____ Zugang zum Studium durch: <input type="checkbox"/> erstmalige Zulassung durch hochschulSTART.de <input type="checkbox"/> erstmalige Zulassung durch die Universität Es ist eine: <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung <input type="checkbox"/> vorläufige Zulassung Beginn des Fachstudiums WS / SS _____ z.Zt. im ____ Semester z.Zt. immatrikuliert an der Universität Rostock Wechsel ab WS / SS _____ ins ____ Semester Wechsel an die Universität _____										
Bei Tauschanträgen, Medizin betreffend: <input type="checkbox"/> 1. Abschnitt der ärztl. Prüfung. bestanden am: _____ (Physikum)	<input type="checkbox"/> 1. Abschnitt der ärztl. Prüfung bestanden am: _____ (Physikum)										
Bei Tauschanträgen anderer Studiengänge: Folgende Vor-/Zwischenprüfungen (Art): _____ _____	Folgende Vor-/Zwischenprüfung (Art): _____ _____										

