Folkwang
Universität der Künste

An die
Folkwang Universität der Künste
Fachbereich 3 | Studentische Angelegenheiten
Klemensborn 39
45239 Essen

Antrag auf Wechsel zwischen Vollzeit- und Teilzeitstudium

☐ Ich möchte ab dem bitte wählen yyyy (bei SoSe), yy/yy (bei WiSe)
mein Studium in Teilzeit fortsetzen aus folgendem Grund:

- ☐ Mutterschutz/Elternzeit
- ☐ Kinderbetreuung
- ☐ Angehörigenpflege
- ☐ Erwerbstätigkeit
- ☐ Behinderung/chronische Erkrankung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Ich möchte ab dem bitte wählen yyyy (bei SoSe), yy/yy (bei WiSe)
mein Studium in Vollzeit fortsetzen.

Persönliche Daten:

Pflichtfelder sind mit einem * markiert

Name*	Mustermann
Vorname*	Kim
Matr.nr.*	
Studiengang*	

Ort, Datum

Musterstadt, dd.mm.yyyy

Unterschrift AntragstellerIn

Folkwang Universität der Künste
Klemensborn 39 | D-45239 Essen
Tel +49 (0) 201.4903-213 | 308
Fax +49 (0) 201.4903-108
wurl@folkwang-uni.de | maciolek@folkwang-uni.de
www.folkwang-uni.de