



HOCHSCHULE FÜR MUSIK UND THEATER »FELIX MENDELSSOHN BARTHOLDY« LEIPZIG

Bitte nutzen Sie unbedingt vor Antragstellung die

Studienberatung bei Frau Daubner-Mensching:

Please use the student advisory service by Ms Daubner-Mensching before submitting the application.

eMail: inka.daubner-mensching@hmt-leipzig.de

Fon: + 49 341 2144 620

Füllen Sie bitte alle Felder am PC aus und reichen Sie das ausgefüllte, ausgedruckte und unterschriebene Formular ein bei:

Please complete the application form at your computer. Print and sign it below. Hand in to:

Einzureichen per E-mail | **hand in** via eMail

prorektorin.ls@hmt-leipzig.de

per Post | via letter post

Frau Vera Petzold | Prorektorat Lehre und Studium
Grassstraße 8, Zi. 202, 04107 Leipzig Hauspostfach: G 002

Antrag auf Teilzeitstudium - berufsbegleitend -

Application for part-time courses on release from work

Name, Vorname
surname, first name

Matrikelnummer
matriculation number

Studienabschluss
degree

Hauptfach
main subject

Fachsemester
current semester

Ich beantrage die Umwandlung meines Studiums in ein Teilzeitstudium | I apply to study in part-time courses

ab Semester | from semester:

bis Semester | to semester:

aus folgendem Grund | for the following reason: berufsbezogene Tätigkeit | occupational activity

Bitte genaue Tätigkeit und Umfang angeben
Please specify the precise activities and the time frame.

Alle nötigen Unterlagen (Verträge, o.ä.) habe ich beigelegt. | I have attached all required documents (e.g. contracts).

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller*in | signature applicant

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird abgelehnt.

Begründung der Ablehnung | reason for the refusal.

Leipzig, den

Dr. Ute Fries, Prorektorin für Lehre und Studium

Hinweis: Bitte füllen Sie auf der 2. Seite Ihre gewünschte Aufteilung der Unterrichte in den Fächern mit künstlerischem Einzelunterricht auf. Besprechen Sie die genaue Aufteilung der Unterrichte **nach der Genehmigung des Antrags** mit Frau Daubner-Mensching.

Note: Please fill in (page 2 of application form) your desired distribution of lessons in subjects with artistic individual instruction. Please discuss the exact distribution of lessons **after approval of the application** with Ms Daubner-Mensching.

Telefon | phone: +49 341 2144 620 eMail: inka.daubner-mensching@hmt-leipzig.de

Meine Unterrichte in Fächern mit künstlerischem Einzelunterricht sollen wie folgt aufgeteilt werden:
My lessons in subjects with artistic individual instruction should be divide as follows:

Bitte Semester auswählen!
Please choose the semester!

Bitte Fach und Anzahl der SWS (Semesterwochenstunden) angeben!
Please specify the subject and number of HPW (hours per week)!

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller_in | signature applicant