



Bitte nutzen Sie **unbedingt vor Antragstellung** die **Studienberatung** bei

Frau Christa Franz:

Please use the student advisory service by Christa Franz before submit the application.

eMail: christa.franz@hmt-leipzig.de

Fon: 0341 2144 622

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:

Christa Franz

Referat Studienangelegenheiten

Grassistraße 8, Zi. 104, PF G0 41

eMail: christa.franz@hmt-leipzig.de

Antrag auf Teilzeitstudium aus persönlichen Gründen

Application for part-time courses personal reasons

Name, Vorname
surname, first name

Matrikelnummer
matriculation number

Studienabschluss
degree

Hauptfach
main subject

Fachsemester
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

Wenn nötig, weitere Erläuterungen | If necessary, more explanation

Alle nötigen Unterlagen (Geburtsurkunden oder ärztliche Bescheinigungen) habe ich beigefügt.
I have attached all required documents (e.g. birth certificates or medical certificates).

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller*in | signature applicant

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird abgelehnt.

Begründung der Ablehnung | reason for the refusal

Leipzig, den

Christa Franz, Referat Studienangelegenheiten

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 Christa Franz.

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 Christa Franz.

Persönlich | Personally: Zimmer 104, Grassistraße 8

Telefon | telephone: 0341-2144 622

eMail: christa.franz@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 ans number of HPW (hours per week)!

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller*in | signature applicant