

Antrag auf Teilzeitstudium / Application for Part-Time Study (gem. § 9, Satzung für Studienangelegenheiten) (in accordance with Sec. 9 of the Bylaws on Academic Matters)

Das Teilzeitstudium gilt solange, bis für Sie der Grund für den Teilzeitstatus endet.
Die Semestergebühren- und beiträge sind zu jeder Rückmeldung fristgerecht zu zahlen.
*You can study part-time as long as the reason for your part-time status continues
to apply. You must pay the semester fees and contributions on time.*

Sommersemester/ <i>summer semester</i>	20	Wintersemester/ <i>winter semester</i>	20
--	-----------	--	-----------

Matrikelnr.
Student ID No.

--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname
Surname, First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

» Gründe (Bitte ankreuzen und Nachweis beilegen)/ Reason(s) (Please check applicable and enclose documentation):

- Behinderung oder chronische Krankheit/ Disability or chronic illness**

*4
- Schwangerschaft/ Pregnancy»**

*5
- Betreuung eines Kindes (bis zur Vollendung seines zehnten Lebensjahres)/ Caring for a child* (until the child reaches the age of ten years)**

*2
- Betreuung pflegebedürftiger naher Angehöriger/ Caring for a family member who requires care**

*3
- Mandatwahrnehmung/ Mandate eines Organs der Hochschule, der Studierendenschaft oder des Studentenwerks Berlin/ Mandate to an organ of the university, the student government or the student union Berlin**

*6
- Berufstätigkeit/ Employment**

*1
- Anderer schwerwiegender Grund:/ Other reason:**

--

(Grund bitte eintragen) / (Please list reason)

*7

» http://www.fu-berlin.de/sites/dcfam-service/studium_mit_kind/index.html

Datum/ Date	Unterschrift/ Signature

NUR FÜR VERMERKE DER STUDIERENDENVERWALTUNG* / STUDENT ADMINISTRATION NOTES ONLY*

datentechnisch erfasst

Datum/Kurzzeichen:

--