

Ansuchen um Lehrerwechsel

Matr. Nr.: _____

Zuname: _____ Vorname: _____

Studium: ☐ PBA ☐ KBA ☐ PMA ☐ KMA ☐ LG ☐ ABF

Zentrales Fach: _____ inskribiert im _____ Semester

ZKF-Lehrende*r: _____

Ich ersuche um Lehrerwechsel von Herrn/Frau _____

zu Herrn/Frau _____ ab _____
(Semesterkürzel)

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift

Vor der Abgabe vom/von der Studierenden einzuholen:

1. Stellungnahme/Einverständnis gewünschte*r Lehrende*r: _____

2. Stellungnahme/Einverständnis bisherige*r Lehrende*r: _____

3. Unterschrift Institutsdirektor*in: _____

Vom Studienservice durchzuführen:

Genehmigung Dekan*in: _____