

TAUSCHFORMULAR

Änderungen der Belegung nur mit Tauschpartner bis 2 Wochen nach Bekanntgabe der TN-Listen möglich!

Kompetenzfelder- / Fallstudien- und Seminarwahl für WS/SS

Name:

Vorname:

Semestergruppe:

Belegungstausch : (Tauschpartner und alle Unterschriften erforderlich)

Kompetenzfeld () Fallstudie () Seminar () zutreffendes bitte ankreuzen

Bisher belegt:

Belegungswunsch:

Tauschpartner:

Name:

Vorname:

Semestergruppe:

Ich bin mit dem Tausch einverstanden: _____

Datum

Unterschrift Tauschpartner

Einverständnis:

Unterschrift Verantwortlicher 1

Unterschrift Verantwortlicher 2

**Einverständnis von beiden Verantwortlichen der Lehrveranstaltungen
erforderlich!!!**

E-Mails zum Belegungstausch/-wechsel werden nicht berücksichtigt!!!

Datum:

Unterschrift Antragsteller: