

ANTRAG AUF LEHRERWECHSEL

Change of Teacher Request Form

Bitte ausschließlich bei Frau Röser, Raum 9.33 abgeben. / *Please submit to Mrs Röser, room 9.33.*

Ich beantrage einen Lehrerwechsel im **Hauptfach** / *main field of study* _____

I request a change of teacher in my

Nebenfach / *minor field of study* _____

mit Beginn / *as of*

Sommersemester _____ **Wintersemester** _____
summer semester winter semester

Der Lehrerwechsel erfolgt

The change of teacher is requested

auf eigenen Wunsch
at my own wish

hochschulbedingt
due to University regulations

Nachname, Vorname / Last name, First name

Studiengang / Degree course

Studiensemester / Semester

Straße, Hausnummer / Street, Number

PLZ Wohnort / ZIP code / City

E-Mail-Adresse / E-mail address

Telefonnummer / Phone number

- Ich nehme zur Kenntnis**, dass ein Lehrer*innenwechsel in den ersten zwei Fachsemestern nur in begründeten Ausnahmefällen genehmigt wird. / *I am aware that a change of teacher during the first two subject-specific semesters is only approved under exceptional circumstances.*
- Ich nehme zur Kenntnis**, dass ein Lehrer*innenwechsel in der Regel kein Grund für eine Studienverlängerung darstellt. Ausnahme ist ein hochschulbedingter Lehrer*innenwechsel in den letzten drei Hauptfachsemestern sowie im letzten Semester (wird im Einzelfall geprüft). / *I am aware that a change of teacher does not justify a longer period of study. This does not apply to a change of teacher due to University regulations during the last three semesters of your main field of study or during the last semester (evaluated on a case-by-case basis).*

Stuttgart, den _____
*Datum / Date Unterschrift Antragsteller*in / Signature of student*

Zur Kenntnis genommen, Unterschriften bitte nur in dieser Reihenfolge vornehmen.

Acknowledged, please only sign in this order.

1. bisherige Lehrkraft _____
Current teacher Name / Name Unterschrift / Signature

2. neue Lehrkraft _____
New teacher Name / Name Unterschrift / Signature

3. Lehrbetrieb _____
Teaching business Deputatsbestätigung / Acknowledgement of teaching workload Unterschrift / Signature

4. Institutsleiter*in _____
Head of institute Name / Name Unterschrift / Signature

Der Antrag wird genehmigt / *approved* nicht genehmigt / *denied*
The Request is

Stuttgart, den _____
Datum / Date Unterschrift des Prorektors / Signature of Vicepresident