STAATLICHE HOCHSCHULE
FÜR MUSIK UND
DARSTELLENDE KUNST
STUTTGART

ANTRAG AUF STUDIENVERLÄNGERUNG

Request for extension of studies

Bitte ausschließlich im E-Portal hochladen! Bei Rückfragen bitte bei Frau Rabe, Raum 9.34 melden.
Please upload exclusively in the e-portal! If you have any questions, please contact Ms. Rabe, room 9.34.

Eine Studienverlängerung ist erst nach der Regelstudienzeit möglich. Bitte bei Auswahl des Semesters beachten.
An extension of studies is only possible after the standard period of study. Please note when selecting the semester.

☐ **für das Sommersemester** _____
as of the summer semester

☐ **für das Wintersemester** _____
as of the winter semester

_____
Nachname, Vorname / *Last name, First name*

_____
Matrikelnummer / *matriculation number*

Begründung (Bitte Nachweise beifügen, z.B. Attest, Vertragskopie etc.) _____
Reasons (Please attach documents of proof, e.g. medical certificate, copy of employment agreement etc.)

_____

_____

_____
Name Hauptfach-/Nebenfachlehrer*in / *Name of teacher of main/minor field of study*

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

Zur Kenntnis genommen / *Acknowledged:*

_____
Unterschrift Hauptfach-/Nebenfachlehrer*in / *Signature of teacher of main/minor field of study*

Stand: 15.02.2023