



Antrag auf Einzelfallprüfung für die Einwahl in die Veranstaltungen der HF

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass Anträge auf Einzelfallprüfung nur für Veranstaltungen positiv beschieden werden können, in denen noch Plätze frei sind. Sie erfahren den bisherigen Stand der Platzvergabe, wenn Sie auf der jeweiligen Veranstaltungsseite in KLIPS dem Link „Info zur Belegung“ folgen!

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____
Matrikelnummer _____
Anschrift _____
E-Mail-Adresse (für Rückfragen) _____
Studienfächer/ jew. Fachsemester _____

Angaben zum Studienabschluss

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | EWS Gymnasium/ Gesamtschule nach LPO 2003 | <input type="checkbox"/> | Diplom Erziehungswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> | EWS Sek II | <input type="checkbox"/> | Diplom Psychologie |
| <input type="checkbox"/> | Unterrichtsfach Pädagogik nach LPO 2003 | <input type="checkbox"/> | Magisterfach Pädagogik |
| <input type="checkbox"/> | Unterrichtsfach Pädagogik Sek II | <input type="checkbox"/> | Bachelor Erziehungswissenschaft |
| <input type="checkbox"/> | Lehramt Grund-, Haupt- und Realschule | <input type="checkbox"/> | Bachelor Psychologie |
| <input type="checkbox"/> | Lehramt Sonderpädagogik | <input type="checkbox"/> | Bachelor Medienpsychologie |
| <input type="checkbox"/> | Lehramt Berufskolleg | <input type="checkbox"/> | Sonstiges: _____ |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die folgende(n) Veranstaltung(en)

Priorität 1
Veranstaltungsnummer (vierstellig) _____
Titel der Veranstaltung _____
Name des/ der Dozent/in _____
gewählte (Modul-) Zuordnung _____

Priorität 2
Veranstaltungsnummer (vierstellig) _____
Titel der Veranstaltung _____
Name des/ der Dozent/in _____
gewählte (Modul-) Zuordnung _____

Falls Sie mehr als zwei Alternativen angeben möchten, nutzen Sie dazu bitte die Rückseite des Antrags.

Gründe für die Antragstellung

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Veranstaltungsplatzkontingent nicht erfüllt |
| <input type="checkbox"/> | Prüfungsnähe/ Prüferwahl (bitte Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> | Besondere Situation im Studienverlauf (Nachrücker/ Freistellung vom Schuldienst etc. – bitte Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges _____ |

Begründung (ggf. bitte Belege beifügen)

Datum _____

Unterschrift _____