



Antrag für das WS _____ / SS _____ auf

HPO-Wechsel (Antragsfristen: WiSe 15.09. – 31.10 und SoSe 15.03. – 30.04.)

In die **aktuelle** Studienordnung (HPO) meines bisher studierten Studienganges
und den Studienschwerpunkt (ggf.) _____

Studienformwechsel zu

Vollzeit

berufsbegleitend

Studienschwerpunktwechsel/ Wahlpflichtfachwechsel

ZU _____

⇒ Die Anerkennung Ihrer Prüfungsleistungen erfolgt, wenn alle Prüfungsergebnisse aus Vor- und Nachtermin des Vorsemesters vorliegen. Nach erfolgter Anerkennung Ihrer Leistungen werden Sie im Portal meine.thga.de darüber informiert.

Name

Vorname

Matrikelnummer

Datum, Unterschrift