



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Studienkoordination

Antrag auf Wechsel des Studiengangschwerpunkts

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Uni-Mailadresse _____

Studiengang _____

Abschluss (B.A., etc.) _____

Bisheriger Schwerpunkt _____

Wechsel in Schwerpunkt _____

Hiermit bestätige ich, dass ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt den Schwerpunkt innerhalb meines Studiengangs wie oben angegeben wechseln möchte.

Eine Anerkennung erbrachter Leistungen im bisherigen Schwerpunkt beantrage ich ggf. selbstständig beim zuständigen Prüfungsmanager.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung des Instituts/der Fakultät, dass alle Voraussetzungen zum Wechsel des Studiengangschwerpunktes erfüllt sind.

Datum

Name

Stempel/Unterschrift

**Bitte reichen Sie das ausgefüllte Formular beim Sachgebiet Studienkoordination ein.
(per Mail an studienkoordination@uni-leipzig.de oder Postfach: 432061 / Goethestraße
3-5, 04109 Leipzig)**