DEZERNAT
STUDIUM UND LEHRE
Studierendenadministration



UNIVERSITÄT
HEIDELBERG
ZUKUNFT
SEIT 1386

Antrag auf Schließung eines Parallelstudiengangs
Application to close a study course studied in parallel

Name, Vorname
Family name, First name

Matrikelnummer
Matriculation number

Ich beantrage die Schließung des folgenden Parallel-Studiengangs

I wish to discontinue the following study course

zum Sommersemester_____/ Wintersemester _____/_____
as of summer semester as of winter semester

Grund der Schließung:
Reason for discontinuation:

- ◯ Beendigung des Studiums / degree finished
  (Zeugnis liegt noch nicht vor, bitte vorläufigen Nachweis des Abschlusses einreichen)
  (Degree certificate not yet available, please hand in a provosional statement of degree)
- ◯ Unterbrechung des Studiums
  Temporary break – intention to return to studies at a later point in time
- ◯ Endgültiger Abbruch des Studiums
  Final withdrawal from course of study
- ◯ sonstige Gründe
  other reasons
- ◯ ohne Prüfung, da keine (mehr) möglich, z.B. wegen Verlust des Prüfungsanspruchs
  ending course of study without examination (loss of examinations privileges)

_____

Datum Unterschrift

Bitte reichen Sie das Formular per Email an studierendenadministration@uni-heidelberg.de ein.