



## Antrag auf Studienplatztausch

Sommersemester / Wintersemester \_\_\_\_\_

Bitte Kopie vom Zulassungsbescheid bzw. Abiturzeugnis und eine Studienbescheinigung beifügen!	Studierende*r an der Universität Greifswald	1. Tauschpartner*in	2. Tauschpartner*in
Name, Vorname:			
Studiengang:			
Anzahl der Fachsemester (evtl. Angabe der Urlaubssemester):			
Nur für Mediziner*in:	Datum bestandener Prüfungen	Datum bestandener Prüfungen	Datum bestandener Prüfungen
Physikum			
z.Z. immatrikuliert an der Universität:			
Wechsel zur Universität:			
Datum und Unterschrift der Antragsteller*in			
Einwilligung der beteiligten Hochschulen	Universität Greifswald	2. Hochschule	3. Hochschule
	(Ort, Datum)	(Ort, Datum)	(Ort, Datum)
	(Unterschrift) (Stempel)	(Unterschrift) (Stempel)	(Unterschrift) (Stempel)

Die Antragstellung hat innerhalb der Immatrikulationsfrist zu erfolgen.

Bearbeitet wird der gesamte Antrag von der Sachbearbeiterin des bisher an der Universität Greifswald Studierenden.