

---

## Formular Antrag auf Statuswechsel ins Vollzeitstudium



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

Technische Universität Darmstadt  
Dezernat II  
Studium und Lehre, Hochschulrecht  
Servicestelle Teilzeitstudium, Studieren mit Kind  
Karolinenplatz 5  
S1|01 203  
64289 Darmstadt

Bitte dieses Formular ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und am besten per Mail (teilzeitstudium@zv.tu-darmstadt.de) als PDF (andere Dateiformate werden nicht bearbeitet) senden, alternativ per Post.

Matrikelnummer

Nachname

Vorname

Fachbereich

Studiengang

Angestrebter Abschluss

Ich beantrage den Statuswechsel zum:

Jahr:

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

---