universität freiburg

Antrag auf Studienplatztausch

Es besteht kein Anspruch auf Genehmigung durch die Hochschule. Für den Tausch ist das Einverständnis beider Hochschulen erforderlich. Beide Tauschpartner müssen zum Zeitpunkt der Anfrage im gleichen Studiengang und im gleichen Fachsemester endgültig immatrikuliert sein. Die Tauschpartner versichern mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und bestätigen, die Information auf der einschlägigen Webseite - https://ufr.link/studienplatztausch - inklusive der Pflicht aller einzureichenden Nachweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Angaben zum/zur Bewerber*in an der Universität Freiburg	**Angaben zum/zur Abgänger*in von der Uni Freiburg**
Name, Vorname:	Name, Vorname: Matrikel-Nr.:
Anschrift:	Anschrift:
Email: Telefon:	Email: Telefon:
Studiengang:	Studiengang:
Beginn des Fachstudiums: WiSe SoSe	Beginn des Fachstudiums: WiSe SoSe
z.Zt. im Fachsemester, Anrechnungssemester (= klin. Fachsemester) Urlaubssemester	z.Zt. im Fachsemester, Anrechnungssemester (= klin. Fachsemester) Urlaubssemester
z.Zt. immatrikuliert an der Universität	z.Zt. immatrikuliert an der Universität Freiburg
Wechsel ab WiSe SoSe an die Universität Freiburg in das Fachsemester (= klin. Fachsemester)	Wechsel ab WiSe SoSe an die Universität in das Fachsemester (= klin. Fachsemester)
Bei Tauschanträgen, die Human- oder Zahnmedizin betreffen: ☐ 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: ☐ zahnärztliche Vorprüfung bestanden am:	☐ 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: ☐ zahnärztliche Vorprüfung bestanden am:
Bei Tauschanträgen, die andere Studiengänge betreffen: Folgende Vor-/Zwischenprüfung (Art): bestanden am:	Folgende Vor-/Zwischenprüfung (Art): bestanden am:
Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass mein Prüfungsanspruch noch besteht und dass ich mich an der Universität Freiburg einschreiben und das Studium nicht aufgeben werde.	Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass mein Prüfungsanspruch noch besteht und dass ich mich an der Tauschuniversität einschreiben und das Studium nicht aufgeben werde.
Beigefügte Antragsunterlagen: ☐ Abiturzeugnis ☐ Studienbescheinigung des laufenden Semesters ☐ Leistungsübersicht ☐ Zeugnis des ersten Abschnitts der ärztlichen Prüfung ☐ Zeugnis der zahnärztlichen Vorprüfung	Beigefügte Antragsunterlagen: ☐ Leistungsübersicht ☐ Zeugnis des ersten Abschnitts der ärztlichen Prüfung ☐ Zeugnis der zahnärztlichen Vorprüfung
Datum Unterschrift Antragsteller*in	Datum Unterschrift Antragsteller*in
Zustimmung der Universität Freiburg: □ ja □ nein □ unter Vorbehalt des jeweiligen Bestehens des ersten vorklinischen Abschnitts (Medizin/Zahnmedizin) □ unter Vorbehalt des jeweiligen Erfüllens der in der Satzung für das Auswahlverfahren für höhere Semester genannten Leistungen Datum Unterschrift Siegel	Zustimmung der beteiligten Hochschule □ ja □ nein □ unter Vorbehalt des jeweiligen Bestehens des ersten vorklinischen Abschnitts (Medizin/Zahnmedizin) Datum Unterschrift Siegel