

Antrag auf Teilzeitstudium / Rückkehr in das Vollzeitstudium

Application for part-time study / return to full-time study

**Abgabe des Antrages bitte
in jedem Fall im
Studentensekretariat !**

Name, Vorname / *last name, first name*

Matrikelnr. oder Bewerberbernr.
matriculation or application no.

E-Mail / *e-mail*

Zusätzlich von immatrikulierten Studierenden auszufüllen *additionally to be filled by enrolled students*

Studiengang, Studiengruppe und aktuelles Fachsemester / *course of study, study group, current semesters in major*

Ich beantrage ab dem

I submit my application from the

Wintersemester 20 . . / . .

winter semester

Sommersemester 20 . .

summer semester

I. das Teilzeitstudium / *for part-time studies*

nach § 3 Abs. 1 Nr. 1 TeilzeitO/ *in accordance with section 3 (1) (1)*

(max. 35 ECTS im Studienjahr, Verlängerung der Regelstudienzeit um 2 Semester je Studienjahr)

(max. of 35 ECTS in the acad. year, extension of the standard period of study by 2 semesters per acad. year)

nach § 3 Abs. 1 Nr. 2 TeilzeitO *in accordance with section 3 (1) (2)*

(max. 45 ECTS im Studienjahr, Verlängerung der Regelstudienzeit um 1 Semester je Studienjahr)

(max. of 45 ECTS in the acad. year, extension of the standard period of study by 1 semester per academic year)

Bitte beachten Sie folgende Hinweise für Studierende und Studienbewerber:

please note the information for students and applicants:

Studierende der HTW Dresden reichen den Antrag auf Teilzeitstudium bis **15.06.** für das Wintersemester und bis **15.01.** für das Sommersemester ein. Dem Antrag ist ein **Studienablaufplan** für das Teilzeitstudium beizufügen. Dieser ergibt sich nach Abstimmung mit dem Studiendekan oder ggf. aus der Studienordnung. Bitte melden Sie sich erst zurück, wenn Sie eine Bestätigung durch das Studentensekretariat erhalten haben.

For students at HTW Dresden, the deadline for the application at Student Secretariat is 15.06. for the winter semester and 15.01 for the summer semester. Please attach a study plan for your part-time studies. This plan is prepared in coordination with the dean or results from the study regulations. Please re-register for the new semester only after you will have received a confirmation from the Student Secretariat.

Für **Studienbewerber**, die das Studium in Teilzeit beginnen wollen, endet die Frist mit der Annahmefrist des Studienplatzes. Dieser Antrag ist mit der Annahmeerklärung einzureichen. Soweit kein Teilzeitstudienplan in der Studienordnung vorliegt, wenden Sie sich zum Semesterbeginn, bis spätestens 15.10. bzw. 15.03. an den Studiendekan.

For applicants, who wish to start their studies on a part-time basis, the deadline is the deadline for acceptance. This form shall be submitted at Student Secretariat with the declaration of acceptance of the place to study. If no part-time study plan is provided in the study regulations, please contact your dean at the beginning of the semester, at the latest by 15th October or 15th March.

! Dem Antrag ist ein Studienablaufplan für das Teilzeitstudium beizufügen. (nach Abstimmung mit dem Studiendekan oder Teilzeitplan der Studienordnung)

Please attach the study schedule for part-time studies to this form (according to the Study Regulations or in coordination with the Study Dean

II. die Rückkehr in das Vollzeitstudium / *for a return to full-time studies*

Bitte beachten Sie, dass der Wechsel in das Vollzeitstudium nur jeweils nach zwei zusammenhängend studierten Teilzeitsemestern möglich ist. *Please note that the switch to the full-time studies is only possible after studying successionaly two semesters in part-time.*

Datum / *date*

Unterschrift Antragsteller/in / *applicant signature*

- bitte wenden! –
- please turn over! -

Datenschutzerklärung

Die Hochschule für Technik und Wirtschaft Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, verarbeitet die hier von Ihnen erhobenen Daten für die Studierendenverwaltung auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Satz 1 e DSGVO (Erfüllung öffentlicher Aufgaben). Nach Zweckerfüllung und soweit gesetzliche Aufbewahrungsfristen nicht entgegenstehen, werden die Daten gelöscht. Zu Ihren Gunsten besteht jederzeit ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch, Datenübertragbarkeit und Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Mit allen Datenschutzanliegen können Sie sich auch an den Datenschutzbeauftragten der HTW wenden, den Sie z.B. unter datenschutz@htw-dresden.de erreichen.

THIS IS A TRANSLATION FOR INFORMATION PURPOSES. ONLY THE GERMAN WORDING IS LEGALLY BINDING.

Data Protection Declaration

The University of Applied Science Dresden (HTW), Friedrich-List-Platz 1, 01069 Dresden, processes your herein collected data according to article 6 (1) sentence 1 e DSGVO (for the fulfilment of public services). After fulfilment of the purpose and as long as mandatory legal retention periods do not conflict, the data will be deleted. In your favour, there is always a right of access to your personal data as well as, if necessary, the right of rectification, deletion, limitation of processing, opposition, data portability and complaint to a supervisory authority. With all data protection concerns, you can also contact the data protection officer of HTW, who you can reach e.g. at datenschutz@htw-dresden.de.

THE FOLLOWING PART WILL BE COMPLETED BY THE RESPECTIVE FACULTY AND THE DEPARTMENT OF STUDENT AFFAIRS. IT WILL BE DECIDED HERE IF YOUR APPLICATION IS APPROVED OR REJECTED.

Bearbeitungsvermerke der HTW Dresden

1. Studentensekretariat

Antrag vollständig, Weiterleitung an Prüfungsausschuss

Datum Unterschrift

2. Prüfungsausschuss

Der Antrag wird genehmigt.

Die/Der Studierende wurde schriftlich informiert und ihr/ihm wurde der Studienablaufplan ausgehändigt (eine Kopie wurde diesem Antrag angehängt).

nicht genehmigt.

Die/Der Studierende wurde informiert, die Begründung wurde per Bescheid mitgeteilt.

Datum Unterschrift Vorsitz Prüfungsausschuss

3. Sichtvermerk Studentensekretariat

Datum Unterschrift

4. Sichtvermerk Prüfungsamt

Datum Unterschrift