



STUDIENBÜRO

Ansuchen um Lehrerwechsel

Matr. Nr.: _____

Zuname: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

Studium: PBA KBA PMA KMA LG ABF

Zentrales Fach: _____ inskribiert im _____ Semester

ZKF Lehrende/r: _____

Ich ersuche um Lehrerwechsel von Herrn/Frau _____

zu Herrn/Frau _____ ab _____

(Semesterkürzel)

Begründung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vor der Abgabe vom/von der Studierenden einzuholen:

1. Stellungnahme/Einverständnis gewünschte/r Lehrende/r: _____

2. Stellungnahme/Einverständnis bisherige/r Lehrende/r: _____

3. Unterschrift Institutsdirektor/in: _____

Vom Studienbüro durchzuführen:

Genehmigung Dekan/in: _____