



STUDIENBÜRO

## Ansuchen um Studienverkürzung

(Voraussetzung: Ergänzungsfächer in der verkürzten Zeit abschließbar)

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 Studienverkürzung um \_\_\_\_\_ Semester in das letzte Studiensemester ab dem

Wintersemester \_\_\_\_\_ / Sommersemester \_\_\_\_\_  
(Semesterkürzel) (Semesterkürzel)

Ort, Datum

Unterschrift

### Vor der Abgabe vom/von der Studierenden einzuholen:

1. Stellungnahme ZKF- Lehrende/r: \_\_\_\_\_

2. Unterschrift Institutsdirektor/in: \_\_\_\_\_

Vom Studienbüro durchzuführen:

Genehmigung Dekan/in \_\_\_\_\_