

Nachweis über die Beratung zum Teilzeitstudium

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Straße:	Telefon:
PLZ, Ort :	Email:
Mein Antrag auf Teilzeitstudium vom:	

Universität Hildesheim
Immatrikulationsamt
Universitätsplatz 1
31141 Hildesheim

Vom Immatrikulationsamt auszufüllen:	
Bearbeitet von	_____
Kopie an Institut weitergeleitet am	_____
Kopie an Prüfungsamt weitergeleitet am	_____

Nachweis über die Beratung zum Teilzeitstudium

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Felder ausfüllen!

- Bachelor-Studiengang Psychologie
- Master-Studiengang Psychologie
- Master-Studiengang Psychologie mit dem Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie

Hiermit bestätige ich, dass ich [Vorname, Name] _____ am _____

zum Teilzeitstudium im oben angekreuzten Studiengang beraten habe.

Gegenstand der Beratung war insbesondere die Studiengestaltung unter den Bedingungen des Teilzeitstudiums.

Titel, Vorname, Name und Funktion
des Beraters / der Beraterin
bitte in Druckschrift

Unterschrift des Beraters / der Beraterin

Die „Ordnung zur Regelung des Teilzeitstudiums für den Bachelor- Studiengang Psychologie sowie für den Master-Studiengang Psychologie und den Master-Studiengang Psychologie mit Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie der Universität Hildesheim " habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin