



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG

Studienkoordination

## Antrag auf Wechsel des Studiengangschwerpunkts

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Uni-Mailadresse \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Abschluss (B.A., etc.) \_\_\_\_\_

Bisheriger Schwerpunkt \_\_\_\_\_

Wechsel in Schwerpunkt \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt den Schwerpunkt innerhalb meines Studiengangs wie oben angegeben wechseln möchte.

Eine Anerkennung erbrachter Leistungen im bisherigen Schwerpunkt beantrage ich ggf. selbstständig beim zuständigen Prüfungsmanager.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bestätigung des Instituts/der Fakultät, dass alle Voraussetzungen zum Wechsel des Studiengangschwerpunktes erfüllt sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift

**Bitte reichen Sie das ausgefüllte Formular beim Sachgebiet Studienkoordination ein.  
(per Mail an [studienkoordination@uni-leipzig.de](mailto:studienkoordination@uni-leipzig.de) oder Postfach: 432061 / Goethestraße  
3-5, 04109 Leipzig)**