

ANTRAG STUDIENFACHLICHE BERATUNG

Sofern Sie im laufenden Semester immatrikuliert sind und einen Studiengangwechsel aus dem **dritten oder höheren Hochschulsemester** durchführen wollen, müssen Sie den schriftlichen Nachweis gemäß § 60 Abs. 2 Nr. 5 i. V. m. § 2 Abs. 2 LHG über eine studienfachliche Beratung erbringen. Die studienfachliche Beratung ist **nur in einem Ihrer angestrebten Unterrichtsfächer** erforderlich. Bitte lassen Sie den unten aufgeführten Nachweis von einer Dozentin/einem Dozenten unterschreiben. Eine Liste der zuständigen Dozentinnen/Dozenten finden Sie auf unserer Homepage.

Name, Vorname, Geburtsdatum

Bisheriger Studiengang: _____ Fachsemester: _____

Gewünschte/r Studiengang / Fächer an der Pädagogischen Hochschule Karlsruhe:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor Lehramt Grundschule

<input type="checkbox"/> Bachelor Lehramt Sekundarstufe I

<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Sport-Gesundheit-Freizeitbildung | <input type="checkbox"/> Bachelor Lehramt Grundschule Profilierung Europalehramt

<input type="checkbox"/> Bachelor Lehramt Sekundarstufe Profilierung Europalehramt

<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Pädagogik der Kindheit |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fächer	
1	
2	
3	
4	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche und/oder unvollständige Angaben zum Ausschluss vom Vergabeverfahren führen und dass eine Zulassung, die auf falschen Angaben beruht, von der Hochschule zurückgenommen werden muss.

An der studienfachlichen Beratung (siehe unten) habe ich persönlich teilgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Die Beratung im Fach	wurde durchgeführt am	von Dozent/in (Name in Druckschrift)	Ergebnis	Unterschrift der beratenden Person
			<input type="checkbox"/> Dem Wechsel wird zugestimmt. <input type="checkbox"/> Der Wechsel kann nicht empfohlen werden.	