

An die
Hochschule Bremen
Immatrikulations- und Prüfungsamt

28199 Bremen

Antrag auf Teilzeitstudium

Reichen Sie bitte den Antrag auf Teilzeitstudium
für ein im Wintersemester beginnendes Teilzeitstudium bis **spätestens 15. Juli** und
für ein im Sommersemester beginnendes Teilzeitstudium bis **spätestens 15. Januar**
des jeweiligen Jahres mit allen antragsbegründenden Unterlagen ein.

Der Antrag muss vollständig ausgefüllt werden! Bitte elektronisch ausfüllen!

Studiengang _____

Matrikel-Nr. _____

Nachname _____

Vorname _____

Hiermit beantrage ich ein Teilzeitstudium für folgende (mind. zwei) Semester:

1. Semester Winter _____ Sommer _____

2. Semester Winter _____ Sommer _____

Grund des Teilzeitstudiums:

- Pflege und Betreuung eines minderjährigen Kindes oder Pflegekindes
- Pflege einer / eines kranken oder hilfebedürftigen Angehörigen
- Behinderung oder chronische Erkrankung
- Erwerbstätigkeit
- herausragendes gesellschaftliches Engagement (z.B. soziales, politisches, gewerkschaftliches Engagement, künstlerische Aktivitäten, Hochleistungssport)
- Mitarbeit in Gremien der studentischen und akademischen Selbstverwaltung

Mir ist bekannt, dass im Teilzeitstudium pro Semester **höchstens 3 Module** belegt werden dürfen.

Die Modul-Anmeldung (Prüfungsanmeldung) erfolgt ausschließlich über Ihre zuständige Sachbearbeitung im D3 (siehe 2. Seite).

Ort, Datum

Unterschrift

! HINWEISE

Standorte
Neustadtswall 30
28199 Bremen

Werderstraße 73
28199 Bremen

Öffnungszeiten
MO 13:00–15:00 Uhr
DI + DO 09:00–12:00 Uhr

Weitere Informationen
unter www.d3.hs-bremen.de

Link zur
[Ordnung über das Teilzeitstudium an der Hochschule Bremen \(Teilzeitstudium Ordnung HSB\)](#)

Ablauf
Sie erhalten über die Genehmigung des Teilzeitstudiums eine Bestätigung.

← **Zutreffendes bitte ankreuzen und das Jahr angeben.**

Nachweise
Ergänzen Sie Ihren Antrag bitte bei allen Gründen um die entsprechenden Nachweise für den beantragten Zeitraum (z.B. ärztliches Attest, sonstige Bescheinigungen, etc.).

Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.

! HINWEISE

An die
Hochschule Bremen
Immatrikulations- und Prüfungsamt

28199 Bremen

Standorte
Neustadtswall 30
28199 Bremen

Werderstraße 73
28199 Bremen

Modul-Anmeldung bei Teilzeitstudium

Der Antrag muss vollständig ausgefüllt werden! Bitte elektronisch ausfüllen!

Öffnungszeiten
MO 13:00–15:00 Uhr
DI + DO 09:00–12:00 Uhr

Studiengang _____

Matrikel-Nr. _____

Nachname _____

Vorname _____

Weitere Informationen
unter www.d3.hs-bremen.de

QIS-POS
[Angemeldete Module prüfen](#)
[sowie das PDF speichern + ausdrucken!!](#)

MODUL-ANMELDUNG

Wintersemester _____ Sommersemester _____

← **Zutreffendes bitte ankreuzen und das Jahr angeben.**

1. MODUL

Modul-/Prüfungs-Nr.
(gem. QIS-POS) _____

Modul-/Prüfungs-Text _____

2. MODUL

Modul-/Prüfungs-Nr.
(gem. QIS-POS) _____

Modul-/Prüfungs-Text _____

3. MODUL

Modul-/Prüfungs-Nr.
(gem. QIS-POS) _____

Modul-/Prüfungs-Text _____

! ACHTUNG
Die ANMELDUNG beinhaltet die verbindliche Anmeldung zu den dazugehörigen Modulprüfungen!
(Eine bereits bestandene Modulprüfung kann nicht wiederholt werden)

GGF. WIEDERHOLUNGS-MODUL-ANMELDUNG

→ **3. Prüfungsversuch?**
Formular für die Studienberatung ausgefüllt vorlegen!

1. WIEDERHOLUNGS-MODUL

Modul-/Prüfungs-Nr.
(gem. QIS-POS) _____

Modul-/Prüfungs-Text _____

2. Prüfungsversuch (1. Wiederholung) 3. Prüfungsversuch (2. Wiederholung)

[Info zu "Vor dem 3. Prüfungsversuch?"](#)

2. WIEDERHOLUNGS-MODUL

Modul-/Prüfungs-Nr.
(gem. QIS-POS) _____

Modul-/Prüfungs-Text _____

2. Prüfungsversuch (1. Wiederholung) 3. Prüfungsversuch (2. Wiederholung)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

WIRD VOM IMMATRIKULATIONS- UND PRÜFUNGSAMT (D3) AUSGEFÜLLT - BEARBEITUNGSVERMERK

Modulanmeldung erfasst Datum / Handzeichen _____