

ANTRAG AUF GRUPPENTAUSCH GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN BZW. MaHPE

| Antragssteller/in | |
|-------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Matrikelnummer: | |

Hiermit stelle ich den Antrag auf Gruppentausch für das unten genannte Semester mit folgendem Tauschpartner/in

Im Rahmen der individuellen Stundenplanung muss der Antrag **per E-Mail** an die zuständige Sachbearbeitung der Kurseinschreibung gesendet werden (Termine und Ansprechpartner siehe [Campusnet](#)). **Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge berücksichtigt!**

| Semester (Bitte geben Sie das entsprechende Sommer- bzw. Wintersemester an) | |
|---|-----------------|
| Sommersemester: | Wintersemester: |

| Tauschpartner/in | |
|------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Matrikelnummer: | |

| Gruppentausch (bitte Gruppenbezeichnung angeben) | |
|--|--------------|
| von Gruppe: | nach Gruppe: |

| Zusätzliche Bemerkungen | |
|-------------------------|--|
| | |