

ANTRAG AUF SONDERREGELUNG IN DER KURSEINSCHREIBUNG

Antragssteller/in	
Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Studiengang (bitte ankreuzen)	
Humanmedizin	<input type="checkbox"/>
Zahnmedizin	<input type="checkbox"/>
Gesundheitswissenschaften/Bachelor/Master	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Studiengang	<input type="checkbox"/>

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zuteilung für das unten genannte Semester in einer folgenden POL-Gruppen

Der Antrag muss im angegebenen Zeitraum **per E-Mail** an die zuständige Sachbearbeitung der Kurseinschreibung gesendet werden (Termine und Ansprechpartner siehe [Campusnet](#)). **Es werden nur vollständig ausgefüllte und fristgerecht eingereichte Anträge - einschließlich beigefügter Anlagen - berücksichtigt!**

Fachsemester / Semester		
(Bitte geben Sie Ihr Fachsemester und das entsprechende Sommer- bzw. Wintersemester an)		
Fachsemester:	Sommersemester:	Wintersemester:
Pol-Gruppenwahl (Bitte tragen Sie hier die drei gewählten Pol-Gruppennummern ein)		
1. Wahl:	2. Wahl:	3. Wahl:
Grund für Ihre Sonderregelung (bitte ankreuzen)		
Amtlicher Nachweis erforderlich. Die Kopie des Nachweises ist bei <u>unbefristeter Gültigkeit</u> nur einmalig abzugeben.		
Studierende mit Schwerbehinderungen	<input type="checkbox"/>	
Studierende mit Kind bis zum 14. Lebensjahr	<input type="checkbox"/>	
Studierende als Betreuer pflegebedürftiger Angehöriger	<input type="checkbox"/>	

Zusätzliche Bemerkungen