

Stand September 2016

Antrag auf Exmatrikulation im Sommersemester Wintersemester/.....


Name	Vorname
Matrikelnummer	Studiengang

Bitte setzen Sie ggf. ein Kreuz bei Ihrem Institut/Labor und lassen Sie sich eine Entlastung erteilen. Es wird die Rückgabe evtl. ausgeliehener Gegenstände bestätigt.

Bitte legen Sie bei Abgabe den Exmatrikulationsfragebogen bei.

Datum und Unterschrift
und Stempel

- Bibliothek _____
- Hausmeister
(Hr. Christiansen; D U 05 – tägl. 11:00 – 12:00 Uhr) _____
- Prüfungsamt
(Ihren zuständigen Ansprechpartner finden Sie unter folgendem Link:
<https://www.hs-flensburg.de/hochschule/verwaltung/pruefungsmanagement>) _____
- Intern. Fachkommunikation
(D-Gebäude, Entlastung über „Hiwis Doku“, D6;
Öffnungszeiten bitte beachten!) _____
- Labor für Elektr. Energietechnik
(Hr. Jürgen Andresen); H63 (nur ab 4. Sem. EES) _____
- Inst. Medien- und Angewandte Informatik
(Hr. Gondesen; A120 a) _____
- Inst. für Kommunikationstechnologie
(Hr. Fuchs; D216 o. Hr. Schwär; D317) _____
- Inst. für Maschinenbau
(Hr. Stamp, D116) _____
- Inst. für Verfahrenstechnik und Biotechnologie
Im B-Gebäude, bei dem Betreuer der Thesis _____

Wichtig!!! Bitte wenden!!! 

Adressenangabe:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Matr.-Nr.
_____	_____	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
_____	_____	
Telefonnummer / Handynummer	E-Mail-Adresse	

Bitte tragen Sie gemäß der Studenten-Krankenversicherungs-Meldeordnung ein:

Name und Anschrift Ihrer Krankenversicherung:	Versicherten-Nr. Ihrer Krankenversicherung:

Grund der Exmatrikulation:
(bitte Nr. eintragen)

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">(1) Abschluss des Studiums nach bestandener Prüfung
(Bitte Informationsblatt beachten)(3) Beendigung des Studiums ohne Prüfung(4) Hochschulwechsel(5) Einberufung Wehr- oder Zivildienst(2) Aufgabe oder Unterbrechung des Studiums(8) Beendigung des Studiums nach nicht bestandener Prüfung (§42 HSG)(9) Sonstige Gründe(10) Studiengangwechsel innerhalb der Hochschule |
|---|

Datum der Exmatrikulation (Abgangsdatum): _____
(eine rückwirkende Exmatrikulation ist nicht möglich!)

....., den

Ort

.....

Unterschrift des Antragstellers

(Anträge ohne Unterschrift gelten als nicht gestellt!)

<p>DIESES FELD WIRD VOM STUDIERENDENSEKRETARIAT AUSGEFÜLLT:</p> <p>Bescheinigungen zugesandt am : _____</p> <p>STU/SOS – Eingabe am : _____</p>
--