Gesuch Verschiebung eines Moduls

Dieses Gesuch ist für Studierende, die aus ernsthaften Gründen ein Modul verschieben müssen. Das Gesuch kann bis vier Wochen vor Semesterbeginn per E-Mail an die zuständige Studiengangleitung (Ergotherapie, Gesundheitsförderung und Prävention, Hebamme, Pflege, Physiotherapie oder Interprofessionelle Lehre BSc) eingereicht werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Angaben** (durch die Studierenden auszufüllen) | |
| Name / Vorname | ……………………………………………………………………. |
| Strasse / Nr. | ……………………………………………………………………. |
| PLZ / Ort | ……………………………………………………………………. |
| Telefon-Nr. / E-Mail | ……………………………………………………………………. |
| Geburtsdatum | ……………………………………………………………………. |
| Matrikelnummer | ……………………………………………………………………. |
| Angaben zum Studiengang | Studienstufe  Bachelor  Master |
| Studiengang  Ergotherapie  Gesundheitsförderung & Prävention   Hebamme  Pflege  Physiotherapie |
| Klasse | ……………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Modul** (durch die Studierenden auszufüllen) | |
| Modultitel | ……………………………………………………………………. |
| Modulcode | ……………………………………………………………………. |
| Begründung | ……………………………………………………………………. |
| Beilagen (ärztliches Zeugnis,  Bestätigung, etc.) | ……………………………………………………………………. |
| Ort, Datum | ……………………………………………………………………. |
| Unterschrift | ……………………………………………………………………. |

**Entscheid** (durch die Studiengangleitung auszufüllen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gesuch bewilligt | ja  nein |  |
| Ort, Datum | ……………………………………………………………………. | |
| Unterschrift | ……………………………………………………………………. | |

Erlassinformationen

|  |  |
| --- | --- |
| **Betreff** | **Inhalt** |
| Erlassverantwortliche:r | Leiter:in Services Studierende und Weiterbildung |
| Beschlussinstanz | Konferenz Studiengangleitungen BSc |
| Themenzuordnung | 2.04.04 Studienverlauf |
| Publikationsart | Public |