



## Anfrage Studienplatztausch

Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Studienplatztausch. Beide Tauschpartner/innen erklären, dass sie sich zum Zeitpunkt der Anfrage für den gleichen Studiengang in Deutschland endgültig immatrikuliert haben und im gleichen Fachsemester sind. Ein Studienplatztausch kann nur erfolgen, wenn die andere Hochschule ebenfalls mit dem Tausch einverstanden ist. Die Tauschpartner/innen versichern mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller folgenden Angaben und bestätigen, dass sie die Informationen auf der einschlägigen Website - <https://uni-tuebingen.de/studium/studienorganisation/neuorientierung/studienplatztausch/> - zur Kenntnis genommen zu haben, inklusive der Pflicht alle Nachweise einzureichen.

Stand: 01.12.19

Angaben zum/zur Abgänger/in von der Universität Tübingen		Angaben zum/zur Tauschpartner/in für die Universität Tübingen	
Name, Vorname, Matrikelnummer		Name, Vorname	
Anschrift		Anschrift	
E-Mail		E-Mail	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Studiengang		Studiengang	
Beginn des Fachstudiums (Zulassungssemester) WiSe/SoSe		Beginn des Fachstudiums (Zulassungssemester) WiSe/SoSe	
zur Zeit im Fachsemester (=.....Klinisches Semester)		zur Zeit im Fachsemester (=.....Klinisches Semester)	
Tausch zum Fachsemester (=.....Klinisches Semester)		Tausch zum Fachsemester (=.....Klinisches Semester)	
z. Zt. immatrikuliert an Universität Tübingen		z. Zt. immatrikuliert an	
Wechsel ab WiSe / SoSe	Wechsel zur	Wechsel ab WiSe / SoSe	Wechsel zur Universität Tübingen
Erster Abschnitt der ärztlichen Prüfung (Medizin) bestanden am		Erster Abschnitt der ärztlichen Prüfung (Medizin) bestanden am	
<input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung durch Hochschule		<input type="checkbox"/> Zulassung durch hochschulstart.de <input type="checkbox"/> endgültige Zulassung durch Hochschule	
Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass ich mich an der Tauschuniversität einschreiben und das Studium nicht aufgeben werde.		Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass ich mich an der Universität Tübingen einschreiben und das Studium nicht aufgeben werde.	
<b>Für die endgültige Immatrikulation muss die Exmatrikulation des/der Tauschpartners/in nachgewiesen werden.</b>			
Datum	Unterschrift Abgänger/in	Datum	Unterschrift Tauschpartner/in

### Zustimmung der Universität Tübingen

- ja                       nein  
 **unter Vorbehalt** des jeweiligen Bestehens des  
 Ersten Abschnitts der ärztlichen Prüfung (Medizin)

Tübingen, den

Unterschrift und Siegel

### Zustimmung der aufnehmenden Hochschule

- ja                       nein  
 **unter Vorbehalt** des jeweiligen Bestehens des  
 Ersten Abschnitts der ärztlichen Prüfung (Medizin)

, den

(Ort)

(Datum)

Unterschrift und Siegel