

Zurück an:
TU Dortmund
Studierendensekretariat
Emil-Figge-Straße 61
44227 Dortmund

Erklärung über die Wahl der Studienform im Studiengang Raumplanung (M.Sc.)

Name, Vorname

Matrikel-Nr.

Hiermit erkläre ich, dass ich den Masterstudiengang Raumplanung **im WiSe** / **SoSe** _____
in der Studienform (bitte ankreuzen!)

Vollzeit

Teilzeit

studiere. Mir ist bewusst, dass ein Wechsel gem. § 5 Abs. 3 der geltenden Masterprüfungsordnung
immer nur semesterweise möglich ist. Ein Wechsel kann immer nur im Rahmen der Rückmeldung
zum nächsten Semester erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift