

Informationen zum Antrag auf Studienplatztausch

Zuerst möchten wir darauf hinweisen, dass es sich beim Studienplatztausch um einen Service der Hochschulen handelt. Es besteht demzufolge kein Rechtsanspruch!

Ein Studienplatztausch zum 1. Fachsemester ist für die Studiengänge Medizin, Zahnmedizin, Pharmazie und Rechtswissenschaft nicht möglich!

Der Studienplatztausch kann erst dann vollzogen werden, wenn die Zustimmung der beteiligten Hochschulen vorliegt. Ein Ringtausch, an dem mehr als zwei Universitäten beteiligt sind, ist grundsätzlich möglich.

Der Antrag kann zusammen mit den für den Tausch erforderlichen Unterlagen per E-Mail zugeschickt werden an <u>studsek@uni-marburg.de</u>. Ein persönliches Erscheinen ist nicht erforderlich.

Philipps-Universität Marburg Studierendensekretariat Biegenstr. 10 35037 Marburg

1. Fristen für die Antragstellung:

Der Antrag auf Studienplatztausch kann für ein Sommersemester ab dem 01. März und für ein Wintersemester ab dem 01. September gestellt werden. Der Tausch muss bis Vorlesungsbeginn abgeschlossen sein. Eine Fristverlängerung ist nicht möglich.

2. Voraussetzungen:

Die Tauschpartner müssen

- 1. endgültig für den gesamten Studiengang eingeschrieben sein,
- 2. die Zulassung muss in Staatsexamensstudiengängen über die gleiche Zulassungsquote (Deutsch/EU/EWR oder Ausland) erfolgt sein,
- 3. sich im gleichen Fachsemester (lt. aktueller Studienbescheinigung) befinden und
- 4. den gleichen Ausbildungsstand nachweisen.



3. Allgemeine Hinweise:

Es ist nicht möglich einen Teilstudienplatz gegen einen Vollstudienplatz oder einen endgültigen gegen einen vorläufigen Studienplatz zu tauschen.

Die Leistungsnachweise des Tauschpartners, der an die Philipps-Universität Marburg wechseln möchte, müssen den hier geltenden Studien- und Prüfungsordnungen für den durch den Tausch freiwerdenden Studienplatz entsprechen.

Für die Studiengänge Medizin, Zahnmedizin und Pharmazie sind Studienzeiten aus dem Ausland zu berücksichtigen und müssen bei der Antragstellung angegeben bzw. nachgewiesen werden. Bitte beachten Sie, dass der gleiche Ausbildungsstand u.U. dann nicht gegeben ist und dem Tausch nicht zugestimmt werden kann!

4. Dem Tauschantrag beizufügende Unterlagen:

- Der von allen Tauschpartnern ausgefüllte und unterschrieben Tauschantrag.
- Der Zulassungsbescheid.
- Eine aktuelle Studienbescheinigung mit Studienfach und Fachsemester.
- Ab dem 2. Fachsemester eine Übersicht der bisher erworbenen Leistungen.

5. Zusätzliche Dokumente für die Studiengänge Medizin, Zahnmedizin und Pharmazie:

Medizin ab dem 1. klinischen Semester:

Das Zeugnis über die ärztliche Vorprüfung (Physikum).

Zahnmedizin 2., 3. Und 4. Fachsemester:

Nachweis über das Praktikum der zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt dentale Technologie sowie der Schein für das Praktikum der zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt präventive Zahnheilkunde.

Zahnmedizin 5. Fachsemester:

Eine Kopie des vollständigen Physikumszeugnisses

Pharmazie ab dem 5. Fachsemester:

Das Zeugnis über den 1. Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung oder der Nachweis über die Meldung dazu.

Antrag auf Studienplatztausch für das Wintersemester/Sommersemester ______



| Tauschpartner der Philipps-Universität Ma | rburg | Matrikel-Nr: |
|---|----------------------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum: |
| Anschrift | | |
| Studiengang und Fachsemester, zu dem der Tausch beantragt wird: | | klinisches Semester: (für Humanmedizin) |
| Datum: | Unterschrift*: | |
| Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemach | nten Angaben in dies | sem Antrag vollständig und richtig sind. Bei |

| Tauschpartner der Universität | | | | |
|---|-----------------|---------------------------------|------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatur | n: | |
| Anschrift | | | | |
| Studiengang und Fachsemester, zu dem der Tausch beantragt wird: | | klinisches Se (für Humanmedi | | |
| Direktbewerbung liegt für das beantragte Semester bereits vor: | | ja | nein | |
| Datum: | Unterschrift**: | | | |

Genehmigung der am Tausch beteiligten Hochschulen

| Philipps-Universität Marburg | 2. Universität | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ort, Datum, Unterschrift und Stempel | Ort, Datum, Unterschrift und Stempel | |
| | • | |
| Dem Studienplatztausch wird vorbehaltlich des | Dem Studienplatztausch wird vorbehaltlich des | |
| Bestehens des Ersten Abschnitts der Ärztlichen | Bestehens des Ersten Abschnitts der Ärztlichen | |
| Prüfung beider Tauschpartner zugestimmt. | Prüfung beider Tauschpartner zugestimmt. | |
| | | |
| iā neln | ja nein | |
| ja nem | ا بقد | |
| | | |

^{*} Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind. Bei falschen Angaben kann der Tausch nicht durchgeführt werden.

^{**} Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind. Bei falschen Angaben kann der Tausch nicht durchgeführt werden.