

## Antrag auf Rückstufung

|                                                                                                                                                            |  |                |  |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-----------------|
| Name                                                                                                                                                       |  | Vorname        |  | Eingangsstempel |
| Studiengang                                                                                                                                                |  | Matrikelnummer |  |                 |
| <b>Hinweis: Bitte aktualisieren Sie Ihre Adresse im Campus-Portal</b><br><a href="https://hisinone.htwg-konstanz.de">https://hisinone.htwg-konstanz.de</a> |  |                |  |                 |

### Hinweise:

- Bitte zuerst durch den\*die Prüfungsausschussvorsitzende\*n genehmigen lassen zur anschließenden Weiterleitung an das Studierendensekretariat.
- Bitte einen aktuellen Notenspiegel über alle bisherigen Leistungen beilegen!
- Eine Rückstufung in das erste Studiensemester ist grundsätzlich nicht möglich!
- Nach einer freiwilligen Rückstufung dürfen Sie keine Prüfungsleistungen aus höheren Semestern vorziehen. Und Sie können, sofern Sie BAföG erhalten, ggf. Schwierigkeiten mit dem Leistungsnachweis nach § 48 BAföG erhalten.

### Beachten Sie die geltenden Fristen:

**[www.htwg-konstanz.de/studium/im-studium/termine](http://www.htwg-konstanz.de/studium/im-studium/termine)**

|                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Ich möchte im Sommer-/Wintersemester _____ in das _____ Semester zurückgestuft werden.</b> |                         |
| <b>Begründung</b>                                                                             |                         |
| Ort, Datum                                                                                    | Unterschrift Student*in |

|                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Interner Verarbeitungsvermerk<br><i>(wird vom STUDIENGANG ausgefüllt)</i>    | Interner Verarbeitungsvermerk <i>(wird vom STUDIERENDENSEKRETARIAT/ ZENTRALEM PRÜFUNGSAMT ausgefüllt)</i>                                                                                                                                                                |
| Die Rückstufung wird:                                                        | Eingangsstempel Studierendensekretariat                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> wie beantragt genehmigt                             | Einstufung: WiSe/SoSe _____ Semester _____<br>WiSe/SoSe _____ Semester _____<br>WiSe/SoSe _____ Semester _____<br><br>_____ Datum                      Unterschrift Leitung Studierendensekretariat                                                                      |
| <input type="checkbox"/> mit folgender Begründung abgelehnt:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| _____ Datum                      Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende*r | <input type="checkbox"/> In STU eingetragen <input type="checkbox"/> Bescheid erstellt<br>NUR, wenn automatische Prüfungsanmeldung im Zentralen Prüfungsamt schon gestartet: Kopie an das Zentrale Prüfungsamt weiterleiten weil es dann nicht in HISinOne sichtbar ist. |
|                                                                              | _____ Datum                      Handzeichen Sachbearbeiter*in Studierendensekretariat                                                                                                                                                                                   |