Hochschule für Bildende Künste Dresden

Antrag auf Hochschulwechsel

(request for a change of university)

Name *(family name)* _____ Vorname *(first name)* _____

beantragt einen Hochschulwechsel im Studiengang _____
(applies for a change of university in the course of study)

in die Fachklasse von _____
(in the class of)

_____ _____
Datum *(date)* Unterschrift des/der Studierenden *(signature student)*

Dem/r Bewerber/in wird mitgeteilt, dass der Hochschulwechsel
(The applicant is informed that the change of university is)

Ab *(from)* WS _____ / SS _____ in das *(into the)* ____ Semester in

der Fachklasse von *(in the class of)* _____ genehmigt ist *(is approved)*.

Dresden, _____

_____ _____
Fachklassenleiter/in Dekan/in der Fakultät
(subject class professor) *(dean of the faculty)*

Der Antrag kann aus folgendem Grund nicht bestätigt werden:
(The application cannot be confirmed for the following reason:)

.....

.....

Dresden, _____

_____ _____
Fachklassenleiter Dekan der Fakultät
(subject class professor) *(dean of the faculty)*