



## ANTRAG AUF QUEREINSTIEG

A. Persönliche Angaben des Bewerbers	
Familienname:	Name:
Geburtsort (Stadt, Land), Geburtsdatum:	Geburtsname der Mutter:
Telefonnummer:	E-Mail:
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land):	

B. Angaben der Universität an der Sie aktuell immatrikuliert sind	
Name der Hochschuleinrichtung:	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land):	
Studienfach:	Studienbeginn:

C. Erklärung	
Angestrebtes Studienfach (bitte, ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Allgemeine Humanmedizin <input type="checkbox"/> Zahnmedizin
Hiermit erkläre ich, dass ich mit der unter Punkt B angegebenen Hochschuleinrichtung auch zum Zeitpunkt der Antragstellung in studentischem Rechtsverhältnis stehe, und kein Grund für meine Entlassung vorliegt. Ich habe die für die Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen (aktuelle Immatrikulationsbescheinigung, beglaubigter Nachweis über erbrachte Studienleistungen, beglaubigtes Curriculum) meinem Antrag beigefügt. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Einstufung in ein Studienjahr nach genehmigtem Quereinstieg durch die Medizinische Fakultät der Universität Pécs erfolgt.	
Datum:	Unterschrift:

D. WIRD VOM STUDIENREFERAT AUSGEFÜLLT!	
Eingegangen:	Studentisches Rechtsverhältnis nachgewiesen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fachberater/in:	Zwei abgeschlossene Semester: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ECTS-Durchschnitt:	Weniger als 50% der Studien absolviert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Empfohlenes Curriculum:	Die Voraussetzungen der StPO erfüllt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

E. BESCHLUSS DER STUDIENKOMMISSION		
<input type="checkbox"/> Laut § 18 der StPO wird der Antrag <b>abgelehnt.</b>	<input type="checkbox"/> Laut § 18 der StPO wird dem Antrag <b>stattgegeben.</b>	
Vorsitzende/r der Studienkommission	Siegel	Datum:

**Einsendeschluss:** 1. August; **Adresse:** Studienreferat der UPMF (7624 Pécs, Szigeti út 12.)