

Westfälische Wilhelms-Universität Münster
 Studierendensekretariat
 Schlossplatz 2
 48149 Münster

Antrag auf Streichung eines Studienganges

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Geburtsdatum	
Adresse, PLZ/Ort	
Telefon	

Ich beantrage die Streichung mit Wirkung

- 30.09. (Ablauf des Sommersemesters)
 31.03. (Ablauf des Wintersemesters)

die Streichung des Studienganges _____ **wegen**

- Abschluss
 Datum der letzten Prüfung/Prüfungsleistung _____
 Abbruch

Hinweis:

Die Streichung eines Studienganges erfolgt in der ersten Hälfte eines Semesters rückwirkend. Sie kann ab dem 01.07. zum Ablauf eines Sommersemesters und ab 02.01. zum Ablauf eines Wintersemesters erfolgen. Bei rückwirkender Streichung dürfen für diesen Studiengang in dem Semester keine Studien- oder Prüfungsleistungen erbracht worden sein!

Bei erfolgreichem Abschluss des Studiums muss eine amtlich beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses beigefügt werden, auf der das Datum und die Note angegeben ist.

Für die folgenden Fächer muss bei der Streichung eine Entlastungsbescheinigung der jeweiligen Einrichtung bzw. des jeweiligen Instituts vorgelegt werden:

- **Pharmazie** (Institut für Pharmazeutische Chemie, Corrensstraße 48),
- **Musik/ Musikpraxis und neue Medien** und **Musikwissenschaft** (Institut für Musikwissenschaft und Musikpädagogik, Philippistraße 2),
- Masterstudiengang **Klinische Musiktherapie** (Sekretariat des Studienganges Klinische Musiktherapie, Philippistraße 2),
- **Didaktik der Geographie, Geographie, Geoinformatik und Landschaftsökologie** (Bibliothek Geowissenschaften I, Heisenbergstraße 2)
- Studierende der **Zahnmedizin** benötigen eine Entlastungsbescheinigung des Sekretariats (Frau I. Weers) von Frau Prof. Dr. P. Scheutzel, der Lehrkoordinatorin im Fach Zahnmedizin - Waldeyerstraße 30, 48149 Münster.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich die oben genannten Hinweise gelesen habe und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Einen an mich selbst adressierten, mit 0,70 € frankierten Rückumschlag und eine Kopie meines Studierendenausweises habe ich diesem Antrag beigefügt.

(Datum)

(Unterschrift der/ des Studierenden)