

# Studienplatztausch

## höheres Fachsemester

Antrag auf Studienplatztausch  
 Goethe-Universität  
 Studierendensekretariat  
 60629 Frankfurt

Angaben zur Person des Antragstellers (Bewerber für die Universität Frankfurt)	Angaben zur Person des Tauschpartners (Abgänger von der Universität Frankfurt)
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon: e-mail:	Telefon: e-mail:
<p><b>Studiengang:</b> _____</p> <p>Erstmalige Zulassung: _____ durch <i>Hochschulstart.de</i>                      _____ durch die Uni</p> <p>Es ist eine: _____ endgültige Zulassung                      _____ auf einen Studienabschnitt (zeitlich)                      _____ begrenzte Teilzulassung</p>	<p><b>Studiengang:</b> _____</p> <p>Erstmalige Zulassung: _____ durch <i>Hochschulstart.de</i>                      _____ durch die Uni</p> <p>Es ist eine: _____ endgültige Zulassung                      _____ auf einen Studienabschnitt (zeitlich)                      _____ begrenzte Teilzulassung</p> <p><u>Erklärung für den Fall einer Teilzulassung des Tauschpartners mit Fortsetzungsgarantie:</u> Mit sind die Probleme der Teilzulassung der anderen Universität bekannt; sie werden von mir akzeptiert.</p>
Beginn des Fachstudiums: Wintersemester _____ Sommersemester _____	Beginn des Fachstudiums: Wintersemester _____ Sommersemester _____
<p><b>Bei Medizin oder Zahnmedizin:</b></p> <p>Zur Zeit im _____ Fachsemester                      _____ vorklinisches Semester                      _____ klinisches Semester</p>	<p><b>Bei Medizin oder Zahnmedizin:</b></p> <p>Zur Zeit im _____ Fachsemester                      _____ vorklinisches Semester                      _____ klinisches Semester</p>
<b>Zurzeit immatrikuliert an der Universität:</b>	
Wechsel ab Winter / Sommersemester _____ an die Universität Frankfurt ins _____ Fachsemester	Wechsel ab Winter / Sommersemester _____ an die Universität _____ ins _____ Fachsemester
<b>Bisher erworbene Scheine:</b>	<b>Bisher erworbene Scheine:</b>

Tauschantrag von: \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname Name, Vorname

Bei Tauschanträgen die Medizin oder Zahnmedizin betreffen (höheres Fachsemester):	
Ärztliche Vorprüfung bestanden am: _____ 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: _____ 2. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: _____ Zahnärztliche Vorprüfung bestanden am: _____	Ärztliche Vorprüfung bestanden am: _____ 1. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: _____ 2. Abschnitt der ärztlichen Prüfung bestanden am: _____ Zahnärztliche Vorprüfung bestanden am: _____
Nach Prüfung des Ausbildungsstandes bestehen seitens des Fachbereichs Medizin keine Einwendungen gegen einen Tausch der Studienplätze  (Dekan)	

Genehmigungsvermerke und Unterschriften der Tauschpartner:	
Folgende Vor- bzw. Zwischenprüfung Art: _____ Bestanden am: _____	Folgende Vor- bzw. Zwischenprüfung Art: _____ Bestanden am: _____
Datum: _____	Datum: _____
Unterschrift des Antragstellers:	Unterschrift des Antragstellers:
Folgende Vor- bzw. Zwischenprüfung Art: _____ Bestanden am: _____	Folgende Vor- bzw. Zwischenprüfung Art: _____ Bestanden am: _____
Zustimmung der beteiligten Hochschule: i.A. _____ Datum: _____ Stempel / Siegel	Zustimmung der beteiligten Hochschule: i.A. _____ Datum: _____ Stempel / Siegel

Nur bei Ringtausch:			
Von: _____	nach: _____	Name: _____	Unterschrift: _____
Von: _____	nach: _____	Name: _____	Unterschrift: _____
Von: _____	nach: _____	Name: _____	Unterschrift: _____
Von: _____	nach: _____	Name: _____	Unterschrift: _____

Informationen zum

# Studienplatztausch

Gemäß den rechtlichen Vorgaben besteht die Möglichkeit des Studienplatztausches. Um diesen vornehmen zu können, muss folgendes beachten werden:

- Ein Studienplatztausch ist an der Goethe-Universität Frankfurt und in zulassungsbeschränkten Fächern, nur ab dem zweiten Fachsemester möglich.
- Der Studienplatztausch setzt voraus, dass der Tauschwillige eine/n Tauschpartner/in findet, der im namens- und abschlussgleichen Studiengang immatrikuliert ist und die gleiche Studiensemesterzahl vorweist.

Beide Tauschpartner/innen können entweder persönlich oder durch Vorlage gleichlautender schriftlicher Einverständniserklärungen den Studienplatztausch im Studierendensekretariat der Hochschule vornehmen.

**Fristen:** Vor Vorlesungsbeginn (siehe: <http://www2.uni-frankfurt.de/35792286/studienplatztausch> ).

**Ablauf:** Das Formular ist als Download auf der Homepage vorhanden oder kann im Studierendensekretariat abgeholt werden. Der ausgefüllte und unterschriebene Antrag, sowie die oben aufgeführten Unterlagen können per Post beim Studien-Service-Center eingereicht werden.

**Antragsadresse:** Goethe-Universität, Studierendensekretariat, 60629 Frankfurt

**Nachweise:** Tauschanträgen in höheren Fachsemestern und den Studiengängen Medizin / Zahnmedizin muss ein Zustimmungsvermerk vom Dekan des Fachbereichs Medizin, Universitätsklinik, Theodor-Stern-Kai 7, 60596 Frankfurt, beigefügt sein.

**Hinweis:** Um einen Tauschpartner/in muss sich selbst gekümmert werden. Ein Studienplatztausch ist nur in NC-Studiengängen möglich!