



Antrag auf Exmatrikulation
Fakultät Soziale Arbeit Wolfenbüttel

Matrikelnummer

Name, Vorname: _____

Studiengang: _____

Exmatrikulationsdatum: _____

Die folgenden Angaben auf der rechten Seite sind freiwillig und werden nicht personenbezogen ausgewertet. Sie helfen uns, einzuschätzen, wo ggf. Probleme oder Änderungsbedarfe bestehen.

Grund der Exmatrikulation (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Beendigung des Studiums nach bestandener Abschlussprüfung (10)

Beendigung nach endgültig nicht bestandener Prüfung (80)

Hochschulwechsel (40)

Warum wechseln Sie die Hochschule?
(Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)

bisheriges Studienfach fällt mir zu schwer (41)

Schlechte Studienbedingungen (42)

Habe meinen ursprünglich angestrebten Studienplatz erhalten (43)

Studieninhalte entsprachen nicht meinen Erwartungen (44)

mangelnde Berufsaussichten (45)

finanzielle Probleme (46)

private Gründe (z.B. Partner/Partnerin studiert an einer anderen Hochschule, Nähe zum Elternhaus, ...) (47)

Sonstiges (49)

Endgültige Aufgabe des Studiums (60)

Warum geben Sie Ihr Studium auf?
(Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)

Studieninhalte entsprachen nicht meinen Erwartungen (61)

Studium fällt mir zu schwer / mangelnde Erfolgsaussichten (62)

mangelnde Vereinbarkeit von Studium und Job (63)

schlechte Studienbedingungen (64)

mangelnde Berufsaussichten (65)

gutes Jobangebot / berufliche Neuorientierung (66)

finanzielle Probleme (67)

familiäre Gründe (z.B. Erziehung von Kindern, Pflege von Angehörigen, Übernahme des Familienbetriebs, ...) (68)

Sonstiges (69)

vorübergehende Aufgabe des Studiums (20)

Warum geben Sie Ihr Studium vorübergehend auf?

(Bitte nur den wichtigsten Grund angeben)

- mangelnde Vereinbarkeit von Studium und Job (21)
- finanzielle Probleme (22)
- gesundheitliche Gründe (23)
- familiäre Gründe (z.B. Erziehung von Kindern, Pflege von Angehörigen, Übernahme des Familienbetriebs, ...) (24)
- Sonstiges (29)

Sonstige Gründe (90)

Was planen Sie in nächster Zukunft

(ca. 3-6 Monaten)?

- Rückkehr in den erlernten Beruf (1)
- Berufstätigkeit mit Bezug zum Studium (2)
- Sonstige, auf Dauer angelegte Berufstätigkeit (3)
- Jobben, danach weitersehen (4)
- Freiwilligendienst / freiwilliges soziales Jahr etc. (5)
- Familienphase / Pflege von Angehörigen (6)
- weiß noch nicht (7)
- Sonstiges (8)

Entlastungsvermerke:

Bibliothek	Studierende/r
	<p>Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich</p> <ol style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> kein Darlehen von der Erich-Zillmer-Stiftung erhalten habe,keine der Ostfalia gehörenden Gegenstände (Schlüssel, Bücher, Zeitschriften, Lehr- u. Labormaterial usw.) besitze,Ausweise und Bescheinigungen über meine bisherige Zugehörigkeit zur Ostfalia sowie Rechte zur Nutzung von Softwarelizenzen ab sofort nicht mehr verwenden werde.

Aktuelle Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Durch meine folgende Unterschrift versichere ich, dass ich mit der Speicherung der von mir gemachten freiwilligen Angaben einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie: Ihr Account für die IT-Infrastruktur erlischt 90 Tage nach dem Datum, zu dem Ihre Exmatrikulation wirksam wird. Eine Reaktivierung des Accounts wird nicht durchgeführt. Sorgen Sie daher rechtzeitig für die Sicherung Ihrer Daten und E-Mails.

Ausnahme: Bei Studiengängen, für die ein Berufsanerkennungsjahr erforderlich ist, erlischt der Account erst 730 Tage nach dem Datum zu dem die Exmatrikulation wirksam wird.