

The following document is a translation of the original form below. Please note that the purpose of the English version is only to assist you with filling out the original form. Only the original form in German will be accepted for official use.

Application for Exchange of University Places

for the WiSe / SuSe _____

We herewith apply for an exchange of university places and declare that at the time of lodging this application we are finally enrolled for the same degree programme within the territory of the Staatsvertrag (National Agreement on University Entrance Regulations) and that we are students of the same subject semester. We understand that the exchange of university places can only be effected if it is also approved by the other university.

Applicant (wishing to leave Göttingen University)

Exchange partner (prospective student of Göttingen University)

Name, first name(s):	.....	Name, first name(s):	.....
Date of birth:	.....	Date of birth:	.....
Address:	.....	Address:	.....
Phone or E-Mail:	.....	Phone or E-Mail:	.....
Matriculation No.:	.....	Matriculation No.:	.....
Degree programme / subject	.....	Degree programme / subject	.....
Current subject semester	.....	Current subject semester	.....
	(=..... preclinical/clinical semester in Medicine)		(=..... preclinical/clinical semester in Medicine)
Currently enrolled at	Göttingen University	Currently enrolled at	.....
Change desired for WiSe/SuSe	.....	Change desired for WiSe/SuSe	.....
to (name of university) subject semester	.....	to (name of university) subject semester	Göttingen University
	(=..... preclinical/clinical semester in Medicine)		(=..... preclinical/clinical semester in Medicine)

For exchange applications concerning Medicine or Dentistry:

Preliminary medical/dental exam passed on:	.....	Preliminary medical/dental exam passed on:	.....
1st sect. of medical lic. exam passed on:	.....	1st sect. of medical lic. exam passed on:	.....
2nd sect. of medical lic. exam passed on:	.....	2nd sect. of medical lic. exam passed on:	.....

For exchange applications concerning other degree programmes:

Following preliminary exam (pls.specify):	.....	Following preliminary exam (pls. specify):	.....
passed on:	.....	passed on:	.....

Place, date, **applicant's** signature

Place, date, **exchange partner's** signature

Bearbeitungsvermerke (the University will fill in this part)

Aufgrund der eingereichten Unterlagen genehmige ich den Studienplatztausch vorbehaltlich des Nachweises der/des bestandenen

Ärztlichen Vorprüfung Zahnärztlichen Vorprüfung Vordiploms II. Abschnitt d. Ärztlichen Prüfung
zum Winter-/Sommersemester zum (vorklinischen/klinischen) Fachsemester.
Die Immatrikulation kann nur vorgenommen werden, wenn beide Studierende exmatrikuliert sind.

Einschreibfrist für den/die Tauschpartnerin:

Göttingen, Universität Göttingen
Der Präsident, Im Auftrag:....., - LS -

Abteilung Studium und Lehre • Studierendenbüro • Postfach 3744 • 37027 Göttingen

Instructions concerning the exchange of university places

- Applications for exchange of university places in degree programmes with restricted admission must be submitted prior to the start of the lecture programme at the latest to infoline-studium@uni-goettingen.de.
- The prerequisites for an exchange are that the applicant is enrolled in the same degree programme at another scientific university, attends the same subject semester, has completed comparable examination prerequisites and furnishes evidence of having a comparable university place. The latter is not the case, for example, if a full-time university place is to be exchanged for a part-time university place, or a final university place for a preliminary university place.
- Enrolment can only be effected after both students have been exmatriculated.
- **Exchange in the Medicine degree programme:** An exchange after the 3rd preclinical subject semester requires proof of having passed the course in macroscopic anatomy, an exchange for the 1st clinical subject semester requires proof of having passed the preliminary medical examination, and exchange for the Practical Year requires proof of having passed the 2nd section of the preliminary medical examination.
- **The application for exchange should be lodged as early as possible, even if the results of respective examinations have not yet been received.**

The following documents must be submitted by the exchange partner:

1. application for exchange of university places
2 originals, completed and signed by both the applicant and his/her exchange partner
2. where applicable, supplementary sheets for Human Medicine or Dentistry, completed by the exchange partner
3. certified copy of university entrance qualification
e.g. Abitur certificate, higher school certificate, etc.
4. certificates of enrolment
specifying the applicant's and the exchange partner's subject and number of subject semesters
5. Medicine/Dentistry: Nachweis des regelhaften Studiums,
6. examination certificates
(intermediate examination, medical/dental preliminary examination, sections I and/or II of medical licensing examination, etc.)

For enrolment of the exchange partner, the following documents must be presented or submitted:

1. approval of the exchange from the university involved, either the original or a certified copy for Göttingen University
2. certified copy of confirmation of exmatriculation to the end of the current semester from the university attended previously
3. remittance slip for the semester fee
4. digital proof of insurance from a health insurance fund
5. For Medicine, Dentistry and Psychology: Nachweis des Masernschutzes
6. online enrolment at <https://www.uni-goettingen.de/en/47696.html>

Antrag auf Studienplatztausch

zum WiSe / SoSe _____

Wir beantragen hiermit den Studienplatztausch und erklären, dass wir zum Zeitpunkt der Antragstellung für den gleichen Studiengang im Geltungsbereich des Staatsvertrages endgültig immatrikuliert sind und uns im gleichen Fachsemester befinden. Uns ist bekannt, dass ein Studienplatztausch nur erfolgen kann, wenn die andere Hochschule ebenfalls mit dem Tausch einverstanden ist.

Antragsteller/-in (Abgänger/-in der Universität Göttingen)

Tauschpartner/-in (Bewerber/-in für die Universität Göttingen)

Name, Vorname: _____	Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Matrikelnummer: _____	Matrikelnummer: _____
Studiengang/-fach: _____	Studiengang/-fach: _____
z. Zt. im Fachsemester _____ (=..... vor-/klinisches FS Medizin)	z. Zt. Fachsemester _____ (=..... vor-/klinisches FS Medizin)
z. Zt. immatrikuliert an der Universität Göttingen	z. Zt. immatrikuliert an _____
Wechsel zum WiSe / SoSe _____	Wechsel zum WiSe / SoSe _____
an die Universität _____	an die Universität Göttingen
z. Zt. im Fachsemester _____ (=..... vor-/klinisches FS Medizin)	z. Zt. Fachsemester _____ (=..... vor-/klinisches FS Medizin)

Bei Tauschanträgen, die Medizin oder Zahnmedizin betreffen:

Ärztl./Zahnärztl. Vorprüfung best. am: _____	Ärztl./Zahnärztl. Vorprüfung best. am: _____
1. Teil d. Ärztl. Prüfung am: _____	1. Teil d. Ärztl. Prüfung am: _____
2. Teil d. Ärztl. Prüfung am: _____	2. Teil d. Ärztl. Prüfung am: _____

Bei Tauschanträgen, die andere Studiengänge betreffen:

Folgende Vor-/Zwischenprüfung (Art): _____	Folgende Vor-/Zwischenprüfung (Art): _____
bestanden am: _____	bestanden am: _____

Ort, Datum, Unterschrift **Antragsteller/-in**

Ort, Datum, Unterschrift **Tauschpartner/-in**

Bearbeitungsvermerke (nicht von den AntragstellerInnen auszufüllen)

Aufgrund der eingereichten Unterlagen genehmige ich den Studienplatztausch vorbehaltlich des Nachweises der/des bestandenen

- Ärztlichen Vorprüfung Zahnärztlichen Vorprüfung Vordiploms II. Abschnitt d. Ärztlichen Prüfung

zum Winter-/Sommersemester zum (vorklinischen/klinischen) Fachsemester.

Die Immatrikulation kann nur vorgenommen werden, wenn beide Studierende exmatrikuliert sind.

Einschreibfrist für den/die Tauschpartner/-in:.....

Göttingen,

Universität Göttingen
Die Präsidentin
Im Auftrag:....., - LS -

Bitte wenden ►

Hinweise zum Studienplatztausch

- Anträge auf Studienplatztausch in Studiengängen, in denen Zulassungsbeschränkungen bestehen, sind spätestens bis Vorlesungsbeginn per E-Mail an infoline-studium@uni-goettingen.de zu senden.
- Ein Tausch setzt voraus, dass *die/der Bewerber*in für den gleichen Studiengang an einer anderen wissenschaftlichen Hochschule immatrikuliert ist, sich im gleichen Fachsemester befindet, vergleichbare Studienleistungen absolviert hat und einen vergleichbaren Studienplatz nachweist. Letzteres ist beispielsweise nicht gegeben, wenn ein Vollstudienplatz gegen einen Teilstudienplatz oder ein endgültiger gegen einen vorläufigen Studienplatz getauscht werden soll.
- Die Immatrikulation kann nur vorgenommen werden, wenn beide Studierende exmatrikuliert sind.
- **Tausch im Studiengang Medizin:** Ein Tausch nach dem 3. vorklinischen Fachsemester setzt den Nachweis über den bestandenen Kursus der Makroskopischen Anatomie voraus, ein Tausch zum 1. klinischen Fachsemester den Nachweis über die bestandene Ärztliche Vorprüfung, ein Tausch zum Praktischen Jahr - PJ - den Nachweis über den bestandenen II. Teil der Ärztlichen Vorprüfung.
- **Der Tauschantrag sollte so früh wie möglich gestellt werden, auch wenn die Prüfungsergebnisse noch nicht vorliegen.**

Es sind folgende Unterlagen von dem/der Tauschpartner*in einzureichen:

1. Antrag auf Studienplatztausch
2-fach, ausgefüllt und unterschrieben von dem/der Antragssteller*in und dem/der Tauschpartner/-in
2. ggf. Beiblätter zur Medizin oder Zahnmedizin
ausgefüllt von dem/der Tauschpartner/-in
3. Hochschulzugangsberechtigung
z. B. Abiturzeugnis, in amtlich beglaubigter Kopie
4. Studien-/Immatrikulationsbescheinigung
mit Angabe des Studienfaches und Fachsemesterzahl von *dem/der Antragssteller*in und *dem/der Tauschpartner*in
5. Für Medizin und Zahnmedizin: Nachweis des regelhaften Studiums,
6. Prüfungszeugnisse
(Vordiplom, Ärztl./Zahnärztl. Vorprüfung, I. II. Teil der Ärztl. Prüfung etc.)

Zur Immatrikulation *des/der Tauschpartners*in sind vorzulegen bzw. abzugeben:

7. Tauschgenehmigung der beteiligten Hochschule, Original oder beglaubigte Kopie für die Universität Göttingen.
8. Nachweis der Exmatrikulation der zuletzt besuchten Hochschule zum Ende des jeweils laufenden Semesters in amtlich beglaubigter Kopie
9. Überweisung des Semesterbeitrages
10. Digital übermittelter Krankenkassennachweis
11. Für Medizin, Zahnmedizin und Psychologie: Nachweis des Masernschutzes
12. Online-Immatrikulation unter <https://www.uni-goettingen.de/de/47696.html>