



Antrag auf Wechsel in das Duale Studium Informatik

An die
Universität Bremen
Prüfungsamt FB 3
Bibliothekstraße 5
28359 Bremen

Vorname: _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich den Wechsel in das DSI-Profil. Als Nachweis habe ich meinen
Ausbildungsvertrag in Kopie beigelegt.

Datum, Unterschrift

Vermerk:

Der Antrag wird genehmigt.

Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss