
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(Lehramt)

(E-Mail-Adresse)

(Tel. Nr.)

(Anschrift)

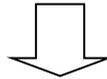
**An das
Prüfungsamt für ein Lehramt an
Grund- und Mittelschulen
Universitätsstr. 31
93040 Regensburg**

**Antrag auf Ausstellung des Zertifikats
„Inklusion – Basiskompetenzen“**

ACHTUNG:

Nach Beantragung des Zertifikats ist eine Umbuchung von Leistungen ausgeschlossen.

Ich habe sämtliche Prüfungsleistungen für das Zertifikat „**Inklusion - Basiskompetenzen**“ erbracht, werde keine weiteren Leistungen mehr ablegen und auch keine Anerkennungen mehr beantragen.
Alle Ergebnisse sind somit bereits im FlexNow bewertet und verbucht.



Ich beantrage daher die Ausstellung des Zertifikats.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, das Zertifikat im Zuge einer Zertifikatsverleihung ausgehändigt zu bekommen.**
- Ich hole das Zertifikat im Prüfungsamt ab** (Personalausweis, Pass o. Führerschein mitbringen).
- Ich bitte um Übersendung des Zertifikats an oben genannte Adresse**

Ort, Datum

Unterschrift