**Universität Regensburg**

**I. Antrag auf Nutzung von FlexNow für Studiengänge** (FN2PA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Antragstellers | | Telefon | Zimmer-Nr. |
| NDS-Kennung (z.B.: abc12345) | E-Mail-Adresse | | |
| Einsichtnahme folgender Studiengänge | | | |
| Begründung | | | |
| Unterschrift Antragsteller  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Datum, Unterschrift) | | | |
| **II. An den Dienstvorgesetzten**  zur **Bestätigung der Berechtigung** des Antragstellers.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Name, Vorname) (Datum, Unterschrift) | | | |
| **III. An das zuständige Prüfungsamt**  zur Kenntnisnahme und Zustimmung.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Datum, Unterschrift) | | | |
| **IV. An das Referat II/4**  zur weiteren Veranlassung.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Datum, Unterschrift) | | | |