
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(Studiengang)

(Telefon-Nr.)

**An das
Prüfungssekretariat
Geisteswissenschaften sowie FIDS
Universitätsstr. 31
93040 Regensburg**

**ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINER PRÜFUNGSVERHINDERUNG
WEGEN PRÜFUNGSÜBERSCHNEIDUNG**

Als **Anlage** ist eine **schriftliche Bestätigung des jeweiligen Lehrstuhls** beizufügen, aus der **Datum und Uhrzeit** (Beginn und Ende) entnommen werden kann.
Beachten Sie bitte die weiteren Hinweise auf unserer Homepage!

Lehrstuhl	Veranstaltungs-Nr. und genaue Bezeichnung	Modulbezeichnung und Position (z.B. DEU-M 11.1)	Prüfungsdatum	An folgender Prüfung werde ich <u>nicht</u> teilnehmen -> bitte mit „X“ kennzeichnen!

Datum

Unterschrift Studierender