(Nach- und Vorname)		(Matrikel-Nr.)		
(E-Mail/Tel.)				
An das Prüfungssekretariat Le Universitätsstr. 31	ehramt für			
93040 Regensburg				
		on Leistungen aus eir Universität Regensbu diengangwechsel)		
O Doppelstudium		O Studiengangwechsel		
Abgelegter Kurs – Bezeichnung der Leistung It. Grundlage	Verbucht im Modul/Studiengang ¹	Wird anerkannt für Modulposition ¹	ECTS	Note ²
Antrag geprüft und korre	ekt ausgefüllt:	(Datum, Stempel und Unte Prüfungsausschussvorsitzend Modulverantwortliche(r)/Fachve	e(r) oder	
		nach Einbuchung ins Prüfungsv : oder umgebucht werden kan		ystem
 Datum		Unterschrift Antragsteller(in)		

¹ Modulbezeichnung sowie Modul-Nr. und genaue Position z. B. DEU-LA 130.2a ODER Zusätzliche Pflichtpunkte ODER Allgemeiner Wahlbereich (lehramtsspezifische Veranstaltungen § 22 Abs. 2 LPO I) eintragen

 $^{^{\}rm 2}$ Sofern eine Durchschnittsnote vergeben wird, beachten Sie bitte § 11 (3) PO