

Name, Vorname _____

Studiengang _____

Matrikel-Nr. _____

Adresse _____

E-Mail _____

Tel. _____

An die

Universität Regensburg

Prüfungsamt Physik
93040 Regensburg

ANTRAG AUF UMBUCHUNG VON LEISTUNGEN
(Dieser Antrag ist nicht für Lehramtstudierende!)

Bezeichnung der Leistung (lt. FlexNow)	LP	Derzeit verbucht im Modul	VERSCHIEBUNG in Modul (Modulname, evtl. Modul-Nr., genaue Position z. B. Balg.1)

Regensburg, _____

(Unterschrift)

Erledigt am (vom Prüfungsamt auszufüllen) _____