

\_\_\_\_\_  
(Nach- und Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Matrikel-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Studiengang)

\_\_\_\_\_  
(Telefon-Nr.)

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

## ANTRAG AUF UMBUCHUNG VON LEISTUNGEN

**Bitte fügen Sie Screenshots (mit LV-Nr., Prüfungsdatum etc.) der Leistungen bei, welche verschoben werden sollen!**

Bezeichnung der Leistung	ECTS	Verbucht im Modul*	VERSCHIEBUNG in Modul*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\* Modulbezeichnung sowie Modul-Nr. und genaue Position z.B. EDU-M 14.1 ODER Zusätzliche Pflichtpunkte (z.B. Zusätzliche Pflichtpunkte Medienwissenschaft → Das Fach unbedingt mit angeben!) ODER freier Wahlbereich