

Bitte **per Post schicken** (NICHT faxen und NICHT per E-Mail) ODER in den Briefkasten des Prüfungsamtes neben Zimmer PT 1.1.1.c (beim Eingang Bibliothek Phil. 1) einwerfen.

Dieser Antrag ist NICHT für Lehramt- oder Wirtschaftsstudenten!

(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(aktuelles Fachsemester)

**An das
Prüfungssekretariat für den Magisterstudiengang
Katholische Theologie
Universitätsstr. 31**

93040 Regensburg

Antrag auf Anerkennung krankheitsbedingter Prüfungsunfähigkeit

Aufgrund des beigefügten ärztlichen Attestes (Original) beantrage ich die Anerkennung einer krankheitsbedingten Prüfungsunfähigkeit für folgende Klausur/en:

Lehrstuhl/Prüfer	Genauere Bezeichnung der Prüfung & Veranstaltungs-Nr.	Angemeldet im Modul (z.B. KaTh-M-B1 (Ph))	Prüfungsdatum

Ort, Datum

Unterschrift