
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(E-Mail/Tel.)

**An das
Prüfungssekretariat Lehramt für _____
Universitätsstr. 31
93040 Regensburg**

Antrag auf Umbuchung von Leistungen

Tausch

Abgelegter Kurs – Bezeichnung der Leistung lt. FlexNow	ECTS	Verbucht im Modul/Studiengang*	VERSCHIEBUNG in Modul*

Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

*Hiermit bestätige ich, dass eine Rückbuchung ausgeschlossen ist!
Bei Ablegung der Staatsexamensprüfung im Frühjahr muss der Antrag spätestens am 01.04., bei Ablegung im Herbst am 01.10. des entsprechenden Jahres gestellt sein. Spätere Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden!*

* Modulbezeichnung, sowie Modul-Nr. und genaue Position z.B. DEU-LA 130.2a ODER Allgemeiner Wahlbereich LPO I § 22 Abs. 2