

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (bitte stud-Adresse benutzen): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Über das Prüfungssekretariat Mathematik

an den

Prüfungsausschuss für den Masterstudiengang Mathematik

Universität Regensburg

Frist für Eingang beim Prüfungssekretariat: 31. März 2016

### **Masterstudiengang Mathematik**

#### **Erklärung gem. § 34 Prüfungs- und Studienordnung für den Masterstudiengang Mathematik an der Universität Regensburg**

**In Kenntnis der betreffenden prüfungsrechtlichen Regelungen erkläre ich hiermit verbindlich und unwiderruflich, dass ich die Prüfungsordnung wechseln und ab sofort mein Studium und die Masterprüfung nach der Prüfungs- und Studienordnung für den Masterstudiengang Mathematik an der Universität Regensburg vom 14. Oktober 2015 (Geltung ab Wintersemester 2015/16) gestalten möchte.**

Regensburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Student/Studentin**

\_\_\_\_\_  
Nicht von den Studierenden auszufüllen:

Antragseingang fristgerecht: ja / nein (bitte nicht Zutreffendes streichen)

Wechsel der PO vollzogen am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

ggf. Bemerkungen:

\_\_\_\_\_