

Universität Regensburg

I. Antrag auf Nutzung von FlexNow für Studiengänge (FN2PA)

| | | | |
|---|----------------|-----------------------|------------|
| Name, Vorname des Antragstellers | | Telefon | Zimmer-Nr. |
| NDS-Kennung (z.B.: abc12345) | E-Mail-Adresse | | |
| Einsichtnahme folgender Studiengänge | | | |
| Begründung | | | |
| Unterschrift Antragsteller | | | |
| _____ | | | |
| (Datum, Unterschrift) | | | |
| II. An den Dienstvorgesetzten | | | |
| zur Bestätigung der Berechtigung des Antragstellers. | | | |
| _____ | | _____ | |
| (Name, Vorname) | | (Datum, Unterschrift) | |
| III. An das zuständige Prüfungsamt | | | |
| zur Kenntnisnahme und Zustimmung. | | | |
| _____ | | | |
| (Datum, Unterschrift) | | | |
| IV. An das Referat II/4 | | | |
| zur weiteren Veranlassung. | | | |
| _____ | | | |
| (Datum, Unterschrift) | | | |