

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

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

\_\_\_\_\_  
(Lehramt)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Tel.Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

**An das  
Prüfungsamt für ein Lehramt  
an öffentlichen Schulen  
Universitätsstr. 31  
93040 Regensburg**

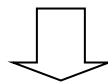
## Antrag auf Ausstellung des Zertifikats Digitale Bildung

### ACHTUNG:

**Nach Beantragung des Zertifikats ist eine Umbuchung von Leistungen ausgeschlossen.**

Ich habe sämtliche Prüfungsleistungen für das Zertifikat „**Digitale Bildung**“ erbracht, werde keine weiteren Leistungen mehr ablegen und auch keine Anerkennungen mehr beantragen.

Alle Ergebnisse sind somit bereits im FlexNow bewertet und verbucht.



**Ich beantrage daher die Ausstellung des Zertifikats.**

### **Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Ich hole das Zertifikat im Prüfungsamt ab** (Personalausweis, Pass o. Führerschein mitbringen).
- Ich bitte um Übersendung des Zertifikats an oben genannte Adresse**  
(Nur möglich für den Fall, dass Sie bereits mit dem Staatsexamen fertig sind)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift