
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(Studiengang)

(Telefon-Nr.)

**An das
Prüfungssekretariat Geisteswissenschaften
Universitätsstr. 31
93040 Regensburg**

ANTRAG AUF UMBUCHUNG VON LEISTUNGEN

Bitte fügen Sie Screenshots (mit LV-Nr., Prüfungsdatum etc.) der Leistungen bei, welche verschoben werden sollen!

Bezeichnung der Leistung	ECTS	Verbucht im Modul*	VERSCHIEBUNG in Modul*

(Datum)

(Unterschrift)

* Modulbezeichnung sowie Modul-Nr. und genaue Position z.B. EDU-M 14.1 ODER Zusätzliche Pflichtpunkte (z.B. Zusätzliche Pflichtpunkte Medienwissenschaft → Das Fach unbedingt mit angeben!) ODER freier Wahlbereich