

Name, Vorname _____
 Studiengang _____
 Matrikel-Nr. _____
 Adresse _____
 E-Mail _____
 Tel. _____

An
Universität Regensburg
 Prüfungsamt Mathematik
 93040 Regensburg

ANTRAG AUF UMBUCHUNG VON LEISTUNGEN
 (Dieser Antrag ist nicht für Lehramtstudierende!)

Bezeichnung der Leistung (lt. FlexNow)	LP	Derzeit verbucht im Modul	VERSCHIEBUNG in Modul (Modulname, evtl. Modul-Nr., genaue Position z. B. Balg.1)

Regensburg, _____

_____ (Unterschrift)

Erledigt am (vom Prüfungsamt auszufüllen) _____