
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(E-Mail/Tel.)

An das
Prüfungssekretariat Lehramt für _____
Universitätsstr. 31

93040 Regensburg

Antrag auf Umbuchung von Leistungen

☐ Oder: Antrag auf Tausch von Leistungen

Abgelegter Kurs – Bezeichnung der Leistung lt. FlexNow	ECTS	Verbucht im Modul/Studiengang	VERSCHIEBUNG in Modul
		Modulbezeichnung, Modul-Nr., Position → z.B. DEU-LA 130.2a oder Zusätzliche Pflichtpunkte oder Allg. Wahlbereich (§ 22 Abs. 2 LPO I)	

Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

*Hiermit bestätige ich, dass eine Rückbuchung ausgeschlossen ist!
Bei Ablegung der Staatsexamensprüfung im Frühjahr muss der Antrag spätestens am 01.04., bei Ablegung
im Herbst am 01.10. des entsprechenden Jahres gestellt sein. Spätere Anträge können nicht mehr berück-
sichtigt werden!*

Falls vom Prüfungsamt zusätzlich gefordert:

Antrag geprüft und genehmigt

Datum, Stempel und Unterschrift
Prüfungsausschussvorsitzende(r) oder Modulverantwortliche(r)/Fachvertreter(in)