INSTITUT FÜR PHILOSOPHIE

FlexNow-Anmeldung / -Abmeldung*)

Hiermit bitte ich	
Name, Vorname:	
Matrikel-Nr.: Studiengang:	
um meine Anmeldung*) / Abmeldung*) in FlexNow	
im WS / SS für die Vera	nstaltung Nr.
Titel:	
im Modul:	
Seminarleiter/in:	
Begründung:	
☐ Erstversuch ☐ Wiederholung	
Regensburg, den	Unterschrift (Student/in)
Vom Dozenten / von der Dozentin auszufüllen	
Anmeldung*) / Abmeldung*) genehmigt* / abgelehn	nt*) am:
Titel der Arbeit (wenn vorhanden):	
Note:	
	Unterschrift (Dozent/in)
Anmeldung*) / Abmeldung*) erfolgt am:	
	Unterschrift (Sekretariat)

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen!

Bitte beachten: Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge werden bearbeitet.