
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(Studiengang)

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

**ANTRAG AUF ANERKENNUNG EINES ABGESCHLOSSENEN RZ-MODULS DER
STUDIENBEGLEITENDEN IT-AUSBILDUNG DER UNIVERSITÄT REGENSBURG**

**Bitte fügen Sie einen selbst erstellten FlexNow-Ausdruck bei
→ über FlexNow2 mit Verifizierungscode!**

Bezeichnung des Moduls*	ECTS	Wird anerkannt im Modul**

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

* z.B. Grafik und Bildbearbeitung

** Modulbezeichnung sowie Modul-Nr. und genaue Position z.B. EDU-M 14.2 ODER freier Wahlbereich