
(Nach- und Vorname)

(Matrikel-Nr.)

(Studiengang)

(Telefon-Nr.)

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

ANTRAG AUF EINBUCHUNG VON ZSK-SCHEINEN

Dem Antrag sind der **Originalschein** sowie eine **Kopie hiervon** beizulegen!

Das Original, welches lediglich zum Abgleich benötigt wird, erhalten Sie spätestens mit den Abschlussunterlagen zurück

| Bezeichnung der Leistung (laut Schein): | Zu verbuchen im Modul* |
|---|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Datum

Unterschrift Studierender

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