

ANTRAG auf Mitbelegung

Matrikelnummer:	Geburtsdatum:
Familienname:	Vorname(n):
Rückfragemöglichkeiten (Telefon/@Mail):	

Hinweis:

Wenn es nicht möglich ist, an Ihrer zulassenden Universität (Stammuniversität) eine bestimmte Prüfung abzulegen (z. B. weil die Lehrveranstaltung dort nicht angeboten wird), können Sie diese über eine Mitbelegung an einer anderen österreichischen Universität ablegen. Dafür benötigen Sie eine Vorausgenehmigung durch das für studienrechtliche Angelegenheiten zuständige Organ Ihrer zulassenden Universität (Stammuniversität), z. B. StudiendekanIn (vgl. dazu die Bestimmungen des § 63 Abs. 9 Zif. 2 Universitätsgesetz 2002).

Angaben zur Mitbelegung: (zutreffendes bitte ankreuzen und die leeren Felder ergänzen)	
<input type="checkbox"/> Wintersemester _____	<input type="checkbox"/> Sommersemester _____
Ich studiere an der Universität:	
Name des Studiums + Kennzahl:	
Ich beantrage die Mitbelegung für folgende Lehrveranstaltungen inkl. Ablegung der Prüfung an der Technischen Universität Graz:	
Lehrveranstaltungsnummer und Titel angeben	

Erforderliche Nachweise:

- Studienblatt des mitzubelegenden Semesters
- amtlicher Lichtbildausweis

Matrikelnummer:

Familienname:

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Technische Universität Graz behält sich das Recht vor, weitere Unterlagen einzufordern.

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/in

Vorausgenehmigung der Ablegung einer Prüfung an der Technischen Universität Graz

Gem. § 63 Abs. 9 Zif. 2 Universitätsgesetz 2002 (UG)

Die Ablegung der angeführten Prüfung/en an der Technischen Universität Graz wird im Voraus genehmigt, weil die Ablegung an der _____, an der die/der Studierende für das oben genannte Studium zugelassen ist, nicht möglich ist. Hiermit bestätige ich, dass die/der AntragstellerIn alle curricularen Voraussetzungen (z. B. die STEOP) absolviert hat.

Unterschrift des für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständigen Organs (z. B. StudiendekanIn)

_____ Datum

_____ Unterschrift (Name & Funktion in Blockschrift) + Stempel der Universität