**Antragstellerin/Antragsteller:**

Matrikelnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Familienname, Vorname/n, Akad. Grad

      Kennzeichnung des Studiums

Zustelladresse: PLZ, Ort, Straße

UC

\*E-Mail, Telefonnummer

**An die/den**

**Universitätsstudienleiter/in**

**der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck**

**zH der/des Bevollmächtigten für das Studium**

**einzureichen beim  
Prüfungsreferat**

**ANMELDUNG ZU EINER KOMMISSIONELL**

**ABZUHALTENDEN LEHRVERANSTALTUNGSPRÜFUNG**

**in Form eines einzigen Prüfungsvorganges**

**(gemäß § 77 Abs. 2 und 3 Universitätsgesetz 2002 iVm §§ 18 bis 21 des Satzungsteils   
„Studienrechtliche Bestimmungen“ der Universität Innsbruck)**

\*Zutreffendes bitte ankreuzen:

**Dritte Wiederholung\***

**Vierte Wiederholung \***

**TITEL DER LEHRVERANSTALUNG:**

**Lehrveranstaltungsnummer:** **Typ der Lehrveranstaltung:** **SWS:**

**Ich schlage folgendes Prüfungsdatum und folgenden Prüfungssenat vor:**

**PRÜFUNGSDATUM:** **UHRZEIT:** **PRÜFUNGSORT:**

**PRÜFUNGSSENAT:**

1. Prüfer/in: Unterschrift\*\*:

2. Prüfer/in:  Unterschrift\*\*:

1. Prüfer/in: Unterschrift\*\*:

4. Prüfer/in:       Unterschrift\*\*:

5. Prüfer/in:  Unterschrift\*\*:

Vorsitz:  Unterschrift\*\*:

**Unterschrift der/des Studierenden: Datum**

**Entscheidung der/des Bevollmächtigten:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Dem oben angeführten Antrag wird**  **stattgegeben.**

**nicht stattgegeben.**

**Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter Datum**