

Studienabteilung

Karlsplatz 13/E062 A-1040 Wien

[T]: +43/1/58801-41188

[E]: studienabteilung@tuwien.ac.at [W]: www.tuwien.at/studium/

ANTRAG AUF MITBELEGUNG

HINWEIS: Wenn die Ablegung einer Prüfung an der Universität, an der Sie für das Studium zugelassen sind, nicht möglich ist, können Sie die entsprechende Prüfung an einer anderen Universität ohne dortige Zulassung zum ordentlichen Studium ablegen. Die Ablegung der Prüfung muss durch das für studienrechtliche Angelegenheiten zuständige Organ der Universität Ihrer Zulassung im Voraus genehmigt werden. (§ 63 Abs. 9 Z 2 Universitätsgesetz 2002 – UG).

EINGANGSSTEMPEL STAMP OF RECEIPT

(§ 63 Abs. 9 Z 2 Universitätsgesetz 2002 – UG).								
	SOMMERSEMESTER 20 WINTERS				WINTERSEN	MESTER 20		
BITTE HIER ONLINE O	DER IN BLOCKE	BUCHSTABEN AUSFÜLLEN!						
Angaben zur Person:								
Familienname:			Vorname:			Matrikelnummer:		
Zustelladresse	Straße, Hau	usnummer:		Ort:				
E-Mail:				Telefonnummer:				
Angaben zur Mitbelegung:								
Ich bin Studierende_r der Universität:								
Studium:								
Ich beantrage die Ablegung der nachstehend angeführten Prüfung(en) an der TU Wien:								
Begründung, warum die Ablegung der Prüfung(en) an der zulassenden Universität nicht möglich ist:								
Erforderliche Nach	weise:	Studienblatt des jeweiligSammelzeugnis	en Semesters					
ı		Die TII Wien hehält sich das	Recht vor weitere Unterl	agen einzuf	ordern			

Vorausgenehmigung der Ablegung einer Prüfung an eine Gemäß § 63 Abs. 9 Z. 2 UG	er anderen Universität:					
Die Ablegung der angeführten Prüfung/en an der Technis an der	chen Universität Wien wird im Voraus genehmigt, weil die Ablegung , an der die_der Studierende zugelassen ist, nicht möglich ist.					
Die_Der Studierende hat im betriebenen						
Bachelorstudium die StEOP bestanden.	Masterstudium mindestens 30 ECTS absolviert.					
Unterschrift und Stempel des für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständigen Organs						
Datum						
Unterschrift des_der Antragsteller_in:	Unterschrift und Stempel der Universität					
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.						
Datum	Unterschrift					