

Antrag auf Mitbelegung (SL/M1)

Angaben zur Person (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

Matrikelnummer:

Akademische(r) Grad(e):

Zuname:

Vorname:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

E-Mail: **Wenn Sie an der Universität Wien studieren, werden Sie ausschließlich über Ihre u:account-E-Mail-Adresse informiert: webmail.univie.ac.at**

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. ProgrammdirektorIn-/begleitung oder StudiendekanIn (vgl. dazu die Bestimmungen des § 63 Abs. 9 Zif. 2 Universitätsgesetz 2002).

Angaben zur Mitbelegung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

 im Wintersemester 20 im Sommersemester 20

Ich studiere an der Universität:

Studienrichtung:

Ich beantrage die Mitbelegung für folgende Prüfungen an der Universität Wien:



AntragstellerIn

Matrikelnummer:

Zuname:

Erforderliche Nachweise:

- Studienblatt des Semesters, für das Sie mitbelegen wollen
- Scan Ihres Studierendenausweises

Die Antragstellung ist mit diesem Formular und den entsprechenden Nachweisen über den Servicedesk der Universität Wien (servicedesk.univie.ac.at, Studienservice und Lehrwesen > Studienzulassung > Beurlaubung und Mitbelegung), per Post oder Fax (01/4277-9121) möglich.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

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

Datum

Unterschrift

Vorausgenehmigung der Ablegung einer Prüfung an der Universität Wien

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

Die Ablegung der angeführten Prüfung/en an der Universität Wien wird im Voraus genehmigt, weil die Ablegung an der Universität _____, 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. ProgrammdirektorIn-/begleitung, StudiendekanIn)

Datum

Unterschrift (Name und Funktion in Blockschrift)

Stempel der Universität