

--

Matrikelnummer

An die
Serviceeinrichtung Studium
der Universität Salzburg

Antrag um „Mitbelegung“
gemäß § 63 (9) UG 2002, BGBl. I Nr.120/2002

Zutreffendes bitte ankreuzen

- für das
- Wintersemester 200.../...
 - Sommersemester 200.

Familien- und Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
Ich bin Studierende/r der Universität	Studium/Studienrichtung

Ich beantrage die Ablegung der nachstehend angeführten Prüfung(en) an der Universität Salzburg:

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Die Ablegung der angeführten Prüfung/en an der Universität Salzburg wird im Voraus genehmigt, weil die Ablegung an der Universität _____ an der die/der angeführte Studierende für dieses Studium zugelassen ist, nicht möglich ist.

Datum, Unterschrift
des für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständige Organs