**Universität Regensburg**

**I. Antrag auf Nutzung von FlexNow für Studiengänge** (FN2PA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Antragstellers | Telefon | Zimmer-Nr. |
| NDS-Kennung (z.B.: abc12345) | E-Mail-Adresse |
| Einsichtnahme folgender Studiengänge |
| Begründung  |
| Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |
| **II. An den Dienstvorgesetzten**zur **Bestätigung der Berechtigung** des Antragstellers.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname) (Datum, Unterschrift) |
| **III. An das zuständige Prüfungsamt**zur Kenntnisnahme und Zustimmung. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |
| **IV. An das Referat II/4**zur weiteren Veranlassung. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift) |