

Antrag auf Zulassung zu den Teilprüfungen im SPB nach der StPrO 2016

| | |
|---|---|
| An den Prüfungsausschuss für die Juristische Universitätsprüfung Domerschulstr. 16 z. Hd. Herrn Rieger, Dekanat Zi. 2 97070 Würzburg | Prüfungssemester: _____ (SS oder WS / Jahr) |
| Hiermit beantrage ich die Zulassung zu folgender Teilleistung im Schwerpunktbereich: | |
| <input type="checkbox"/> Studienarbeit im SPB _____ bei Professor:in _____ (bitte Namen angeben) <input type="checkbox"/> Als Wiederholer:in nach Nichtbestehen der Leistung im SS/WS _____ | |
| <input type="checkbox"/> Studienabschließende Klausur im SPB _____ <input type="checkbox"/> Als Wiederholer:in zur Notenverbesserung nach Erstversuch im SS/WS _____ Bitte legen Sie <u>bei Antragstellung</u> den Bescheid vom LPA über die <u>Zulassung</u> zum Freiversuch bei. Als Nachweis, dass Sie tatsächlich am Freiversuch teilgenommen haben, reichen Sie bitte <u>unverzüglich nach Erhalt die Mitteilung des LPA über das Ergebnis</u> der schriftlichen Prüfung unaufgefordert nach! <input type="checkbox"/> Als Wiederholer:in nach Nichtbestehen der Leistung im SS/WS _____ <input type="checkbox"/> Bei gleichzeitiger Ablegung des Seminars im selben Prüfungssemester bei Prof.: _____ (Betreuer:in angeben!) | |
| <input type="checkbox"/> Die schriftliche Anmeldung erfolgt, weil die Online-Anmeldung nicht funktionierte <input type="checkbox"/> als Teilnehmer:in nach Krankmeldung im SS/WS _____ | |

Persönliche Daten:

| | |
|----------------------------|--|
| Nachname: | Vorname: |
| Matrikelnummer: | Fachsemester im Prüfungssemester: Bitte beachten Sie, dass bei einer Anmeldung ab dem 15. Fachsemester ein Antrag auf Höchstfristverlängerung notwendig ist! |
| E-Mail (Stud-Mail): | Telefon: |
| Straße: | PLZ / Ort: |

Weiterhin versichere ich hiermit, dass keine Anmeldung zu einer anderen Studienarbeit oder studienabschließenden Klausur erfolgt ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)