

Eingelangt am:



universität
wien

An die
Studienprogrammleitung _____
der Studienrichtung _____
im Wege des Instituts /des Departments für _____

Meldung der Unterstellung unter den aktuellen UniStG- Studienplan

Angaben zur Person	
Matrikelnummer:	Akademischer Grad:
Zuname:	
Vorname(n):	

Ich gebe bekannt, dass ich mich dem aktuellen UniStG-Studienplan unterstelle. Gleichzeitig ersuche ich um Anerkennung meiner bisher absolvierten Prüfungen (Zeugnisse liegen bei).

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Unterstellung unter den aktuellen UniStG-Studienplan unter Umständen studienrechtliche (z.B. Nachholen von Prüfungen) und sozialrechtliche (z.B. Verzögerung des Abschlusses eines Abschnittes durch nachzuholende Prüfungen) Konsequenzen haben kann, und bestätige hiermit, mich ausführlich bei den zuständigen Stellen informiert zu haben.

Sofern ich bisher ein **kombinationspflichtiges Studium** studiert habe, nehme ich weiters zur Kenntnis, dass ich nur noch für jene Studienrichtung zugelassen bleibe, für welche ich dieses Formular abgebe. Wenn ich auch die andere Studienrichtung meines bisher kombinationspflichtigen Studiums in Form eines echten **Doppelstudiums** studieren möchte, muss ich für diese während der Zulassungsfrist um Zulassung im Referat Studienzulassung ansuchen.

Für **Lehramtsstudien** zieht die Unterstellung in einem Unterrichtsfach automatisch die Unterstellung im anderen Unterrichtsfach nach sich!

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Angaben zum UniStG-Studienplan (von der Studienprogrammleitung auszufüllen)			
Studienrichtung:			
erschieden im Mitteilungsblatt der Universität Wien	Stück:	Nummer:	vom:
Datum	Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters		



Die
Studienprogrammleitung _____
der Studienrichtung _____

bestätigt die Meldung der Unterstellung unter den aktuellen UniStG-
Studienplan

Angaben zur Person	
Matrikelnummer:	Akademischer Grad:
Zuname:	
Vorname(n):	

Angaben zur Studienrichtung
Bezeichnung der Studienrichtung:

Entgegennahme bestätigt		
Studienrichtung:		
Datum	Name	Unterschrift der Studienprogrammleiterin / des Studienprogrammleiters