Anhang 3
(zu § 4 und § 5)

An den
Rektor der

HINWEISE FÜR DEN BEWERBER:
Siehe Merkblatt
„Studienberechtigungsprüfung“
 Zutreffendes bitte ankreuzen

Antrag auf Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung
(gemäß Studienberechtigungsgesetz, BGBl. Nr. 292/1985)

Familienname (in Blockschrift)		Vorname(n)	
Familienname bei der Geburt (in Blockschrift)		Staatsbürgerschaft	
Geburtsdatum	Geburtsort (Postleitzahl, Ort)	Staat	
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Haus-Nr., Stiege, Tür)			Telefon-Nr.
Nur Ausländer und Staatenlose: Studienrechtliche Gleichstellung ergibt sich aus:			

Ich beantrage die Zulassung zur Studienberechtigungsprüfung für folgendes ordentliche Universitäts- bzw. Hochschulstudium:

Studienrichtung(en), -zweig(e), -versuch, Kurzstudium

Die eindeutig über die Erfüllung der allgemeinen Schulpflicht hinausgehende erfolgreiche berufliche oder außerberufliche Vorbildung für die angestrebte (erste) Studienrichtung wurde erworben durch:

--

Ich erkläre, daß ich bisher

zu folgenden Berufsreifeprüfungen, Vorbereitungslehrgängen (1978—1986) und Studienberechtigungsprüfungen zugelassen wurde:

Universität	angestrebtes Studium	Datum des Zulassungsbescheides	Erfolg

noch nie zu einer Berufsreifeprüfung, zu einem Vorbereitungslehrgang oder zu einer Studienberechtigungsprüfung zugelassen wurde.

SBP 1

Originalformat DIN A4, verkleinert wiedergegeben im Verhältnis 1 : 0,8

Ich schlage als Wahlfach (Wahlfächer) der Studienberechtigungsprüfung vor:

Lebende Fremdsprache als Pflichtfach: (Bitte nur angeben, wenn als Pflichtfach eine lebende Fremdsprache zu wählen ist)

 Datum, Unterschrift

Nicht vom Bewerber auszufüllen

VERMERKE DER UNIVERSITÄTSDIREKTION		
Eingangsstempel, GZ	Die Angaben zur Person stimmen mit den vorgelegten Originaldokumenten überein:	Eingereichte Dokumente an den Bewerber zurückgesandt am:
		Eingereichte Dokumente zurückerhalten:
_____ Datum, Unterschrift d. Bewerbers		
Ergebnis der Überprüfung hinsichtlich erfolgloser Versuche, die Studienberechtigungsprüfung (Berufsreifeprüfung) abzulegen:		
Nur bei Bewerbern ohne österreichische Staatsbürgerschaft: Gleichstellungsgrund:		
Beherrschung der deutschen Sprache:		
Ergänzungsaufträge (§ 13 Abs. 3 AVG):		

Name der Kandidatin/des Kandidaten

Prüfungsakt
der Studienberechtigungsprüfung

Universität

SBP 2

Originalformat DIN A3, gefalzt auf DIN A4, verkleinert wiedergegeben im Verhältnis 1 : 0,8
Papier: 110 g

Zutreffendes bitte ankreuzen

1. VORSCHLÄGE DES REFERENTEN	
1.1 hinsichtlich der Zulassung: ☐ Ich schlage die Zulassung vor und begründe dies durch den Hinweis auf ☐ Ich ersuche um Behandlung des Ansuchens in der Kommission, weil	
Ergebnis der Kommission siehe Einlageblatt „Protokoll“	
1.2 hinsichtlich der Prüfung: Stellungnahme zum Wahlfach (zu den Wahlfächern)	
Prüfungsfächer und Prüfer der Wahlfächer	
a) Pflichtfächer	
b) Wahlfächer	Prüfer
Anhörung des Bewerbers:	
2. ENTSCHEIDUNG DES REKTORS	
Ich ersuche um Ausfertigung eines Bescheides über die ☐ Zulassung ☐ Nichtzulassung; Begründung laut	
Bescheidausfertigung durch die Universitätsdirektion: siehe inliegende Durchschrift des Bescheides	

3 VERLAUF UND ERGEBNIS DER PRÜFUNG (laut beiliegenden Prüfungsprotokollen; Anerkennungen sind gegebenenfalls in den Spalten für Prüfer und Datum zu vermerken)			
* Nichtzutreffendes bitte streichen			
Fach	Prüfer	Datum	Ergebnis
Aufsatz über ein allgemeines Thema:	_____	_____	nicht * bestanden
1. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden
2. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden

Pflichtfach			
	_____	_____	nicht * bestanden
1. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden
2. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden

Pflichtfach*/Wahlfach*			
	_____	_____	nicht * bestanden
1. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden
2. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden

Pflichtfach*/Wahlfach*			
	_____	_____	nicht * bestanden
1. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden
2. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden

Wahlfach			
	_____	_____	nicht * bestanden
1. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden
2. Wiederholung	_____	_____	nicht * bestanden

Gesamtergebnis: nicht * bestanden.		Datum:	

4 STUDIENBERECHTIGUNG	
Umfang der Studienberechtigung:	
_____ Unterschrift des Rektors	
Zeugnis ausgefertigt und ausgehändigt	Übernahmebestätigung des Kandidaten
	_____ Datum, Unterschrift

Einlageblatt zum Prüfungsakt

Bewerber/in _____

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Protokoll

über die Feststellung der besonderen Vorbildung für das angestrebte Studium durch die Studienberechtigungs-
kommission/*Unterkommission _____

Ort: _____

Zeit: _____

Anwesende:

Vorsitzender: _____ Referent: _____

weitere Kommissionsmitglieder: _____

der oben angeführte Bewerber

Auskunftspersonen: _____

Die Unterkommission*/Kommission* beschließt nach Anhörung des Bewerbers/und der genannten Auskunftspersonen*/Fachleute*/

mit gegen Stimmen,
dem Rektor die Zulassung*/Abweisung*/des Bewerbers vorzuschlagen. Folgende Gründe waren für den Beschluß
maßgeblich:

Unterschrift des Vorsitzenden

Anmerkung: Bei negativem Ergebnis der Kommission ist vor Erlassung des Bescheides die Stellungnahme des Bewerbers zum Ergebnis der Beweisaufnahme einzuholen (§ 37 und § 45 Abs. 3 AVG).

SBP 3

Originalformat DIN A4, verkleinert wiedergegeben im Verhältnis 1 : 0,8

Antragsteller (Name, Anschrift)

HINWEISE FÜR DEN ANTRAGSTELLER
 Siehe Merkblatt
 „Studienberechtigungsprüfung“

An den
 Rektor der

Antrag auf Anerkennung von Prüfungen für die Studienberechtigungsprüfung
 (gemäß § 5 des Studienberechtigungsgesetzes, BGBl. Nr. 292/1985)

Ich beantrage die Anerkennung folgender von mir abgelegter Prüfung(en) für die Studienberechtigungsprüfung:

Art der Prüfung, ausstellende Institution und Datum des Zeugnisses	Gegenstand der Prüfung	Bezeichnung des Faches der Studienberechtigungsprüfung, für das anerkannt werden soll

Beilage(n): Zeugnis(se) über die Prüfung(en), deren Anerkennung beantragt wird

 Datum, Unterschrift

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

VERMERKE DER UNIVERSITÄTSDIREKTION	
Eingangsstempel, GZ	Eingereichte Dokumente an den Antragsteller zurückgesandt am:
	Eingereichte Dokumente zurückerhalten:
_____ Datum, Unterschrift des Antragstellers	

SBP 4

 Originalformat DIN A4, verkleinert wiedergegeben im Verhältnis 1 : 0,8

Matr.-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Universität _____

Studienberechtigungszeugnis

Familienname, Vorname(n)

Geburtsdatum

hat sich gemäß dem Studienberechtigungsgesetz (StudBerG), BGBl. Nr. 292/1985, der Studienberechtigungsprüfung unterzogen und diese
bestanden.

Die Studienberechtigungsprüfung umfaßte die Fächer:

--

Der Inhaber dieses Zeugnisses ist nach Maßgabe der Studienvorschriften zur Durchführung des folgenden ordentlichen Studiums (folgender ordentlicher Studien) berechtigt:

--

Datum

Der Rektor:

F.d.R.d.A.:

Bitte auch Rückseite beachten!

SBP 6

*Originalformat DIN A4, verkleinert wiedergegeben im Verhältnis 1 : 0,8
Papier: 110 g, mit grünem Unterdruck des Wappens der Republik Österreich*