



An den Stiftratsrat

# ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER LOCUSOBLIGATION für das (WS/SS, Jahr): .....

Grund:

Examenssemester

Schulpraxissemester  
(Blockpraktikum)

Examensvorber. / Zula.  
(maximal 1 Semester!)

Sonst. / Pers. Gründe

Antragsteller/in: .....

momentanes Stiftssem.: .....

## Kontaktdaten aktuell:

Straße, PLZ, Ort: .....

Telefon / Mobil: .....

Email: .....

Datum ..... Unterschrift .....

**Hinweis:** Die Anträge auf Befreiung von der Locusobligation müssen dem/der zuständigen Repetenten/in **spätestens am Montag der 3. Semesterwoche vorgelegt werden**. Ansonsten kann der Antrag nicht genehmigt werden.

Der Antrag auf Locusbefreiung im \_\_\_\_\_ wird  befürwortet /  nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
zust. Repetent/in

evtl. Bemerkungen können auf der Rückseite gemacht werden.

**Vom SR auszufüllen**

**Sitzung am** \_\_\_\_\_

Der Antrag auf Locusbefreiung im \_\_\_\_\_ wird  genehmigt /  abgelehnt  
(Grund: .....) )

Bescheid erl. am ..... (Ephoratssekretariat)