

## PRÜFUNGSPASS

für Schwerpunktausbildung (Wahlfachkorb) gemäß § 19 WrReStP

Matrikelnummer:	_____	Geburtsdatum:	_____
Nachname:	_____	Vorname(n):	_____
		Tel.:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____

### Wahlfachkörbe

(bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| Bank- und Versicherungsrecht                                  | Liegenschafts- und Baurecht                                |
| Computer und Recht  | Öffentliches Wirtschaftsrecht                              |
| Culture Juridique francophone européenne et internationale    | Mediation und andere Formen alternativer Konfliktbeilegung |
| Diskriminierungsschutz (Diversity/Equality)                   | Medizinrecht   |
| Erbrecht und Vermögensnachfolge (estate planning)             | Mittel- und Osteuropäische Studien                         |
| Europäische und vergleichende Rechtsgeschichte                | Recht der Internationalen Beziehungen                      |
| Europarecht   | Rechtsphilosophie, -ethik und Methodenlehre                |
| Grund- und Menschenrechte                                     | Religionsrecht   |
| Indigenous Legal Studies                                      | Revision und Controlling – BWL                             |
| International Legal Practice and Language (ILPL)              | Revision und Controlling – IBWL                            |
| Internationales Privatwirtschaftsrecht und Rechtsvergleichung | Strafjustiz und Kriminalwissenschaften                     |
| Kulturrecht   | Technologierecht   |
| Legal Gender Studies (Frauen- und Geschlechterforschung)      | Umweltrecht  |
|   | Wirtschaftsprivatrecht (Unternehmensrecht iwS)             |
|   | Wohnrecht  |

**Prüfungspässe werden vom SSC nur vollständig ausgefüllt (und vom Korbkoordinator/von der Korbkoordinatorin unterschrieben) und nach Beendigung des Diplomstudiums entgegengenommen.**

**Bei Fragen zu den Wahlfachkörben konsultieren Sie bitte die jeweiligen Institutshomepages bzw. kontaktieren Sie den jeweiligen Korbkoordinator/die jeweilige Korbkoordinatorin.**

<b>LV-Nr.</b>	<b>Titel der Lehrveranstaltung</b>	<b>Typ</b>	<b>SWS</b>	<b>ECTS</b>	<b>Datum</b>	<b>PrüferIn</b>	<b>Note</b>

<b>LV-Nr.</b>	<b>Titel der Lehrveranstaltung</b>	<b>Typ</b>	<b>SWS</b>	<b>ECTS</b>	<b>Datum</b>	<b>PrüferIn</b>	<b>Note</b>

## Antrag auf Ausstellung eines Zeugnisses über die absolvierte Schwerpunktausbildung

Nachname:	_____	Vorname(n):	_____
Matrikelnummer:	_____	Geburtsdatum:	_____

Um Ausstellung eines

### **Zeugnisses über die absolvierte Schwerpunktausbildung** (entsprechend umseitigem Prüfungspass)

wird ersucht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Studierenden

### ***Vom Korbkoordinator/von der Korbkoordinatorin auszufüllen:***

Der/die Studierende hat die **Schwerpunktausbildung** \_\_\_\_\_  
gemäß § 19 WrReStP bestanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Korbkoordinators/  
der Korbkoordinatorin