Universität Osnabrück Fachbereich Rechtswissenschaften Prüfungsamt Heger-Tor-Wall 14 49069 Osnabrück

Ort, Datum

Eingangsstempel Prüfungsamt	

Unterschrift

Anmeldung zur mündlichen Prüfung in der Schwerpunktbereichsausbildung 1. Termin 2026 (Januar 2026) - dreifach einzureichen -

Name	Matrikelnummer			
Vorname	Aktuelle Fachsemesterzahl			
E-Mail (Bitte geben Sie die @uos.de-Adresse an und überprüfen Sie diese regelmäßig, da die Ladung an diese Adresse gesandt wird!)	Telefon			
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort			
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland			
Beginn der Schwerpunktausbildung	Schwerpunkt			
 □ Die Studienarbeit habe ich bereits geschrieben. Das Bestehen wurde mir vom Fachbereichsprüfungsamt mit Schreiben vom mitgeteilt. □ Die Studienarbeit habe ich bereits geschrieben. Das Prüfungsergebnis ist mir noch nicht bekannt / wurde mir bislang noch nicht mitgeteilt. □ Ich habe mich bereits für die Studienarbeit angemeldet. □ Ich habe mich noch nicht für die Studienarbeit angemeldet. □ Ich bin seit dem SoSe/WiSe zum Schwerpunktbereich zugelassen und habe 16 SWS im Schwerpunkt gehört. Füllen Sie bitte Seite 2 (Angaben zur Schwerpunktbereichsausbildung) aus. □ Wiederholung / Notenverbesserung □ Ich bin mit einer Prüfung per Videokonferenz einverstanden. Hierfür gelten ergänzend die §§ 3 – 8 der Ordnung über Elektronische und Online-Prüfungen (EOPrO). Bestimmung der Wahlkurse aus dem Schwerpunkt für das 2. Prüfungsgespräch (vgl. § 14 Abs. 1 S. 3 SBPO): 				
1. Wahlkurs				
2. Wahlkurs				
Die Wahlkurse für die verschiedenen Schwerpunktbereiche entnehmen Sie bitte dem aktuellen Schwerpunkttableau unter: https://www.uni-osnabrueck.de/fileadmin/fb10/pruefungsamt/Downloads/SP- Programm_ab_SS_25_Stand_15.05.2025.docx1_pdf Kollision Pflichtfachprüfung: □ Es kann zu Kollisionen mit der Pflichtfachprüfung kommen. Ich bitte um Absprache mit dem LJPA.				
Li Eine Kollision mit der Pflichtfachprüfung nicht erforderlich.	ist nicht möglich. Eine Absprache ist deshalb			
Hiermit melde ich mich <u>verbindlich</u> zur mündlic Zeitraum an.	chen Schwerpunktprüfung im oben genannten			

Angaben zur Schwerpunktbereichsausbildung

Schwerpunkt: _____

16 Semesterwoche	nstunden, § 8 SE	BPO:	
Veranstaltung	Dozent	Semester	SWS
		(z.B. "SoSe 25")	(Hinweis: Blockveranstaltunge wie zB Schlüsselqualifikatione sind grds. mit 1 SWS anrecher bar)
Das aktuelle Schwe prüfungsamtes unte		nden Sie auf der H	omepage des Fachbereichs-
		dmin/fb10/pruefungs i.2025.docx1pdf	
Ich versichere die R	Richtigkeit sämtlic	her vorstehender Ar	ngaben.
Ort, Datum			Unterschrift