

z.Hd.: Frau Siranush Galoyan-Tkachenko
Vienna Beethoven Conservatory
Mühlgasse 28-30
1040 Wien
Österreich

Telefon +43 1 3673717

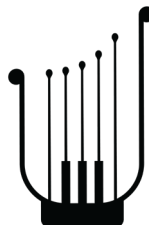
Ansprechpartner*in
Privatschule "Vienna Beethoven Conservatory"
der Beethoven Conservatory of Vienna GmbH
Mühlgasse 28-30, 1040 Wien
Fr. Galoyan-Tkachenko S.
Telefon
+43 1 3673717
eMail
office@beethoven.institute
Unsere Schulkenzahl: 904500

ANTRAG AUF BEWILLIGUNG EINER DISPENSPRÜFUNG

Mit diesem Formular beantragt der Schüler bzw. der Studierende die Bewilligung einer Dispensprüfung. Eine Dispensprüfung kann beantragt werden, wenn der Schüler bzw. der Studierende aufgrund bereits zuvor erworbener Fähigkeiten die Erfüllung der Beurteilungsanforderungen eines Unterrichtsgegenstandes nachweisen möchte. Über die Bewilligung entscheidet die Direktion. Die Prüfung wird durch den zuständigen Fachlehrenden durchgeführt; eine Dispensprüfung im zentralen künstlerischen Fach wird kommissionell abgehalten.

PERSÖNLICHE DATEN UND STUDIUM

Nachname(n)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Schülernummer bzw. Studierendenummer	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Studienform	☐ Vorstudium, ☐ Hauptstudium, ☐ Perfektionsstudium.
Studienrichtung / Hauptfach	
Aktuelles Semester	



ANTRAG

Unterrichtsgegenstand	
Stufe / Semester	
Art des Unterrichtsgegenstandes	☐ Ergänzungsfach, ☐ zentrales künstlerisches Fach.
Bereits zuvor erworbene Fähigkeiten	
Darstellung, weshalb die Beurteilungsanforderungen erfüllt werden können	
Beigefügte Nachweise (optional)	

UNTERSCHRIFTEN

Mit der Unterschrift wird der Antrag gestellt. Bei minderjährigen Studienbewerbern ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Ort, Datum

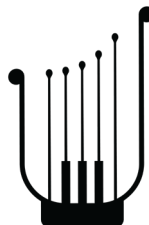
Unterschrift des Studierenden

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

VON DER ADMINISTRATION / DIREKTION AUSZUFÜLLEN

Eingang des Antrags	Datum: _____, bearbeitet durch: _____.
Zuständige Fachlehrender	



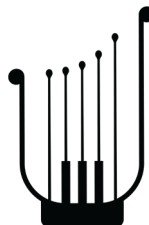
Fachliche Stellungnahme	☐ Voraussetzungen aus fachlicher Sicht gegeben, ☐ nicht gegeben Bemerkung: _____ _____
--------------------------------	---

ENTSCHEIDUNG DER DIREKTION

Entscheidung	☐ bewilligt, ☐ nicht bewilligt.
Begründung / Auflagen	
Bei Prüfung im zkF: Prüfungskommission	Direktion bzw. Stellvertretung: _____, Abteilungsleitung bzw. Stellvertretung: _____, Fachlehrender der entsprechenden Abteilung: _____, Bei nicht bestellter Abteilungsleitung: weitere Lehrperson der Abteilung: _____.

FESTLEGUNG DER DISPENSPRÜFUNG

Prüfungsinhalt und Beurteilungsanforderungen	
Prüfungsform	☐ schriftlich, ☐ mündlich, ☐ praktisch. Bei einer Prüfung im zkF: kommissionell.
Prüfungstermin	Datum: _____, Uhrzeit: _____, Raum: _____.



ERGEBNIS DER DISPENSPRÜFUNG

Ergebnis	☐ bestanden, ☐ nicht bestanden.
Feststellung / Bemerkung	
Mitteilung des Ergebnisses	Datum: _____, per: ☐ E-Mail, ☐ Post, ☐ persönlich.

Ort, Datum / Unterschrift der Direktion bzw.
Stellvertretung

Ort, Datum / Unterschrift des Abteilungsleiters bzw.
Stellvertretung

Ort, Datum / Unterschrift des Fachlehrenden

Ort, Datum / Unterschrift des Fachlehrenden (bei nicht bestellter
Abteilungsleitung)