

# Antrag auf Anerkennung von externen Studienleistungen



Name:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Vorige Ausbildungsstätte:

Email:

Matrikel Nr.:

Telefon:

\*) nicht vom Studenten auszufüllen!

## Ich bitte um Anerkennung der folgenden Studienleistungen

Erbrachte Studienleistung				Entsprechendes Fach in ITV (nicht Modul!)					
	Kursnummer	Kursname	Umfang CP/SWS	Note	Fachnummer	Kursname	Umfang CP	Note *)	Entscheidung *)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

**Nachweise und Inhalte der Studienleistungen sind beigelegt!**

**Dieser Antrag ist vollständig und umfasst alle anzuerkennenden Fächer! (Dies ist Blatt \_\_\_ von \_\_\_)**

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift Student:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>	genehmigt:	<input type="text"/>