

Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen gemäß § 9 der Prüfungs- und Studienordnung im Bachelorstudiengang EES

Dieses Formular bitte zunächst der/dem betreffenden Fachvertreter/in zur Bestätigung der Gleichwertigkeit und sodann dem Vorsitzenden des Prüfungsausschusses zur Unterzeichnung vorlegen.

Frau / Herr Matrikelnummer:

Straße

PLZ, Ort

Telefon und E-Mail:

Ich beantrage die Anerkennung folgender Prüfungsleistungen:

Lfd. Nr.	Anzurechnende Leistung – Bezeichnung / Fach	Name der Uni / Institution, an der die Leistung erbracht wurde	Note	anzuerkennen auf / Bezeichnung / Fach	ECTS	Note	Gleichwertigkeitsbestätigung Fachvertreter/in (Datum / Unterschrift Stempel)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Die für die Anerkennung erforderlichen Unterlagen (Zeugnis, Transcript of Records bzw. FlexNow-Ausdruck, Modulbeschreibung der einzelnen Prüfungsleistungen etc.) sind beigelegt.

Datum: Unterschrift des/der Studierenden:

Dem Antrag wird hiermit stattgegeben / nicht stattgegeben.

Datum:

Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden: