



**Antrag zur Anerkennung von Studienleistungen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

hat Studienleistungen an der folgenden  
 Hochschule

\_\_\_\_\_

erbracht, die wie folgt anerkannt werden:

	Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	anerkannt als äquivalentes Modul	Note	Name der/des Modulverantwortlichen	Unterschrift der/des Modulverantwortlichen
D*							
E*							
D							
E							
D							

geprüft und angerechnet:

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der/des Vorsitzenden des  
 Prüfungsausschusses

\*D=dt. Titel der Lehrveranstaltung E=engl. Titel der Lehrveranstaltung



## Antrag zur Anerkennung von Studienleistungen Seite 2

	Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	anerkannt als äquivalentes Modul	Note	Name der/des Modulverantwortlichen	Unterschrift der/des Modulverantwortlichen
E							
D							
E							
D							
E							

geprüft und angerechnet:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden des  
Prüfungsausschusses

\*D=dt. Titel der Lehrveranstaltung, E=engl. Titel der Lehrveranstaltung