

ANTRAG AUF ANERKENNUNG VON LEISTUNGEN BEI STUDIUMPLUS

Studiengang: _____
Fachrichtung: _____

Name der/des Studierenden: _____
Matrikelnummer: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon (für evtl. Rückfragen): _____

Hiermit versichere ich, dass alle Angaben **vollständig** und wahrheitsgemäß sind. Folgende Unterlagen füge ich diesem Antrag bei:

- Modulbeschreibung bzw. ausführliches „Transcript of Records“ oder anderes offizielles Dokument, aus dem die jeweiligen Lehrinhalte und der Zeitumfang hervorgehen
- Leistungsnachweis der bisherigen Hochschule/Einrichtung mit Stempel und Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

AUFLISTUNG DER ANZUERKENNENDEN LEISTUNGEN

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Von der/dem Studierenden auszufüllen							NICHT von der/dem Studierenden auszufüllen		
Bezeichnung der Leistung andere/ Hochschule/Fachbereich/Einrichtung	CrP	Punkte	Note	Bezeichnung der Leistung bei StudiumPlus	Modul- nr.	CrP	Anerkennung (ja/nein)	Punkte	Unterschrift Anerkennungsverant- wortlicher