



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 A	ngaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Folgende
Unterlagen füge ich diesem Antrag k	pei:
Modulbeschreibung bzw. aus	sführliches "Transcript of Records" oder anderes offizielles
	eiligen Lehrinhalte und der Zeitumfang hervorgehen
 Leistungsnachweis der bishe 	erigen Hochschule/Einrichtung mit Stempel und Unterschrift
Ort, Datum	Unterschrift der/des Studierenden





AUFLISTUNG DER **A**NZUERKENNENDEN **L**EISTUNGEN

Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	

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