



## Antrag zur Anerkennung von Prüfungsleistungen

Name des Antragstellers :

Matrikelnummer :

Studiengang (Seminargruppe) :

Immatrikuliert seit :

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der abgelegten Studienleistung

Für das Modul :

Anzuerkennendes Modul :

CP :

Universität / Hochschule :

aus dem Studiengang :

Datum der Prüfung :

Note :

Datum und Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

### Prüfung durch den Fachdozenten

Die nachgewiesene Leistung kann anerkannt / nicht anerkannt werden.

Als Note wird vorgeschlagen: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Fachdozenten: \_\_\_\_\_

### Prüfung durch den Prüfungsausschuss / Prüfungsamt

Die Prüfungsleistung wird anerkannt / nicht anerkannt.

Datum und Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden: \_\_\_\_\_