

Formular zur Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Bitte machen Sie Angaben zu folgenden Punkten:

Kursname:

SWS und Anzahl der Semesterwochen:

Abschluss mit Klausur?     ja     nein

Dauer der Klausur und Anteil an Gesamtnote:

Weitere Prüfungsleistungen sowie deren Anteil an der Gesamtnote:

Syllabus des Kurses und / oder verwendete Bücher (Bitte Links zur Webseite hier einfügen und eine PDF-Datei im E-Mail-Anhang mitsenden):

Ort, Datum

Unterschrift

---