



Antrag zur Anerkennung von Prüfungsleistungen

Name des Antragstellers :

Matrikelnummer :

Studiengang (Seminargruppe) :

Immatrikuliert seit :

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der Studienleistung für das Fach:

Prüfungsfach :

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 Prüfungsausschussvorsitzenden: _____