



Formular zur Anerkennung von Studienleistungen

Bitte bringen Sie das Formular und ihre Leistungsnachweise bzw. Leistungsübersicht mit in die Sprechzeit des Prüfungsausschusses.

Name, Vorname _____

e-mail _____

Immatrikulationsnummer (falls vorhanden) _____

Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	Angerechnet als Wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt

Berlin, den _____

Prüfungsausschuss

Unterschrift des Studenten/der Studentin

Unterschrift der Vorsitzenden des

Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	Angerechnet als Wird vom Prüfungsausschuss ausgefüllt

Berlin, den _____
Prüfungsausschuss

Unterschrift des Studenten/der Studentin

Unterschrift der Vorsitzenden des