



### Formular zur Anerkennung von Studienleistungen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

hat Studienleistungen an der folgenden  
Hochschule

\_\_\_\_\_

erbracht, die wie folgt anerkannt werden:

| Titel der Lehrveranstaltung | Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS) | Note | anerkannt als äquivalentes Modul | Note |
|-----------------------------|---|------|----------------------------------|------|
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |

geprüft und angerechnet:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden des  
Prüfungsausschusses



## Formular zur Anerkennung von Studienleistungen Seite 2

| Titel der Lehrveranstaltung | Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS) | Note | anerkannt als äquivalentes Modul | Note |
|-----------------------------|---|------|----------------------------------|------|
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |
|                             |   |      |                                  |      |

geprüft und angerechnet:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden des  
Prüfungsausschusses