

FB Geschichts- und Kulturwissenschaften

Anrechnungsbescheid Master-Studiengang

Nachweise der anzurechnenden Leistungen sind in Kopie beizulegen (z. B. Ausdruck aus dem Noten-Punkte-Konto)

Die im Master-Studiengang _____ nach alter Studienordnung (Amtsblatt der FU Berlin _____ vom _____) erbrachten Studienleistungen, wurden wie folgt für den M.A. – Studiengang _____ nach der neuen Studienordnung vom _____ (Amtsblatt der FU Berlin _____) angerechnet.

Nachname

Vorname

Matrikelnummer

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

**Nur zu verwenden, wenn auf ANFRAGE
beim Prüfungsbüro keine spezielle
Vorlage geliefert wurde.**

FB Geschichts- und Kulturwissenschaften

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Modulname und einzelne Veranstaltungen	Note	LP
Modulteilprüfung (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN
Modul vollständig (nichtzutreffendes bitte streichen):	JA	NEIN

Datum

Unterschrift der Beraterin/ des Beraters

Datum

Unterschrift des Vorsitzenden B.A.- Prüfungsausschuss