

Eingang:

Zurück an | Return to:

Prüfungsbüro | Examination Office Return to:

via E-Mail: prüfungsbuero@geschkult.fu-berlin.de



Antrag auf Leistungsanrechnung | Application for Recognition

Zutreffendes bitte ankreuzen |
Check the relevant box :

Bachelor | Bachelor's

Master | Master's

Nachweise der anzurechnenden Leistung sind in Kopie beizulegen | Proofs of performance(s) to be recognized are to be attached in copy

Kontaktdaten Contact information	Name Last name	Vorname First name	Matrikelnr. Student ID number
	(FU-)Mail		alternative Mail (nur für Exmatrikulierte) (only for de-registered)

Auszufüllen durch Beauftragte*n To be filled out by representative	Zugehörig zu as a part of (Zutreffendes bitte ankreuzen check the relevant box):			
	Kernfach Core area	Modulangebot (60/30 LP) Modules (60/30 CP)	Affiner Bereich Related modules	ABV
	komplementärer/ inter-/transdisziplinärer Bereich complementary/ inter-/transdisciplinary area			
Leistung wurde im Rahmen eines Erasmus-Aufenthaltes erbracht Performance was achieved within an Erasmus stay		Ja Yes	Nein No	

Fachliche Begründung zur Anrechnung | Professional explanation for recognition

Anzurechnenden Leistungen | Achievements to be recognized

Modul-/Lehrveranstaltungstitel Module/course title (ggf. LV-Nr. u. Semester i.a. course n° & semester)	Prüfungsform Exam formate	Note Grade	LP CP

Anzurechnen auf | To be recognized for

Modul-/Lehrveranstaltungstitel Module/course title	LV-Art und/oder Prüfungsform course type and/or exam	Note Grade	LP CP

Name in Blockschrift | printed name

Datum, Unterschrift | Date, signature

Genehmigt durch den/die Vorsitzende/n | approved by the chair :

Datum, Unterschrift | Date, signature

Anmerkung durch Prüfungsbüro | note by examination office:

Datum, Unterschrift | Date, signature