

Antrag auf Leistungsanrechnung | Application for Recognition of Transfer Credits

Zutreffendes bitte ankreuzen | **Bachelor** | Bachelor's **Master** | Master's
 Check the relevant box

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

Kontakt Contact	Name Last name	Vorname First name		Matrikelnr. Student ID number
	Straße, ggf. c/o Street, c/o	PLZ Postal code	Ort City/town	(FU-)Email

Ausfüllen durch (Studiengangs)Beauftragte*n To be filled out by program administrator	Zugehörig zu as a part of (Zutreffendes bitte ankreuzen check the relevant box)			
	Kernfach Core subject	Modulangebot (60/30 LP) Modules (60/30 CP)	Affiner Bereich Related modules	ABV General professional skills
	komplementärer/ inter-/transdisziplinärer Bereich Complementary/ inter-/transdisciplinary area			
	Leistung wurde im Rahmen eines Erasmus-Aufenthaltes erbracht Coursework was completed as part of an Erasmus stay		Ja Yes	Nein No

Fachliche Begründung zur Anrechnung | Academic reasoning for recognition of transfer credits

Anzurechnenden Leistungen

 | Coursework and exams to be recognized to be recognized

Modul-/Lehrveranstaltungstitel Module/course title (ggf. LV-Nr. u. Semester) (course no. & semester)	Prüfungsform Exam format	Note Grade	LP CP

Anzurechnen auf

 | To be recognized as equivalent to

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

(Stempel | stamp)

Datum | Date

Vor- u. Nachname | First and last name

Unterschrift | Signature

Genehmigt durch Vorsitzende*n | Approved by the chair :

Datum | Date

Unterschrift | Signature

Gebucht | Booked

Datum | Date

Unterschrift | Signature