

Antrag zur Anerkennung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen

Name :

Vorname :

Studiengang :

Matrikel-Nr.

Anerkennung von Studienleistung

Anerkennung von Prüfungsleistung

gem. Original-Leistungsübersicht* vom der
(Datum der Übersicht)

.....

(Name der Hochschule)

MODULNAME (genaue Bezeichnung gem. Studien- /Prüfungsordnung)	ZUSTÄNDIGER PROFESSOR/DOZENT

Leistungen im Ausland erbracht (bitte Anlage 1/Auslandsaufenthalt mit einreichen)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Antragsteller)

„Ausführliche Hinweise zum Datenschutz und zu Ihren Betroffenenrechten finden Sie auf unserer Internetseite unter <https://www.hs-kl.de/datenschutz>“

Weitergabe an PA am

.....

(Unterschrift)