

Anrechnung von Leistungen*

Name: _____ Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

E-Mail: _____ Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Studiengang: _____ Studienordnung: _____

Förderungsprogramm: ERASMUS Sonstige: _____

Wo wurde die Leistung erbracht?	Modul/Veranstaltung	LP	Semester (z.B. WS 2018/19)	Angerechnet für:	LP	Note

Datum/Unterschrift des/der (stellvertretenden) Vorsitzenden des Prüfungsausschusses: _____

*** Nur gültig in Zusammenhang mit der Anrechnungsgrundlage (im Original) z. B. Leistungsscheine, Leistungsübersichten**