

ANTRAG AUF ANERKENNUNG VON STUDIEN-PRÜFUNGSLEISTUNGEN

Nachname _____ Vorname _____

Studiengang _____ Matrikelnummer _____

Partnerhochschule/
Unternehmen _____ Land _____

Startdatum _____ Enddatum _____

Dauer (Monate) _____ Aufenthaltsart (Studium, Praktikum, andere Art): _____

Förderung durch ein Programm: EU-Programm (Erasmus) kein Programm (Freemover) nicht finanziertes Programm Sonstiges Förderprogramm _____

Bezeichnung der Lehrveranstaltung, die anerkannt werden soll	SWS	LP/CP	Bezeichnung der Lehrveranstaltung / Prüf.-Nr. Module an der h_da	Art der LV	SWS	LP/CP	Note	Datum	Unterschrift Dozent:in

Datum, Unterschrift (Antragsteller)

Datum, Unterschrift (Prüfungsvorsitzenden)

Die Note wurde mit Anerkennungsvermerk (A) und Verknüpfung mit dem Aufenthalt im HISPOS gebucht.

Datum, Unterschrift