

Antrag auf Anerkennung von (auswärtigen) Studien- und Prüfungsleistungen

(Seite 1 von 2)

An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses

Bitte drucken Sie immer beide Seiten aus!

Name: _____ Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

E-Mail: _____@uni-osnabrueck.de Adresse: _____

Studiengang, Fach: _____

Bezeichnung, Ort und Land der Universität, an der die Leistungen erbracht wurden:

Uni Osnabrück andere: _____

Angaben zu den absolvierten Veranstaltungen (siehe Transcript of Records bzw. Leistungsübersicht)				Anrechnung wird beantragt		
Titel der absolvierten Veranstaltung	SWS	ECTS	Note	für: (Titel der Veranstaltung für die die Leistung angerechnet werden soll)	als	Prüfungs-Nr. (vom PA auszufüllen)
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

1. Zeugnis (bzw. Leistungsübersicht/Transcript of Records)
2. Notenskala der (ausländischen) Hochschule
3. Ausführliche Modulbeschreibungen inkl. Inhaltsverzeichnis bzw. Gliederung

bitte weiter auf Seite 2

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellenden

Name: _____

Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

Seite 2 zum Antrag auf Anerkennung von (auswärtigen) Studien- und Prüfungsleistungen

(Seite 2 von 2)

Angaben zu den absolvierten Veranstaltungen (siehe Transcript of Records bzw. Leistungsübersicht)				Anrechnung wird beantragt		
Titel der absolvierten Veranstaltung	SWS	ECTS	Note	für: (Titel der Veranstaltung für die die Leistung angerechnet werden soll)	als	Prüfungs-Nr. (vom PA auszufüllen)
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	
					<input type="checkbox"/> Modul <input type="checkbox"/> Prüfungsleistung <input type="checkbox"/> Studiennachweis	

Stellungnahme der Fachvertreterin/des Fachvertreters	
<hr/> <hr/>	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Entscheidung der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses	
<hr/> <hr/>	
Ort, Datum:	Unterschrift: