

# Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen

(siehe Infoblatt)

An den Prüfungsausschuss des Fachbereiches: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Seminargruppe: \_\_\_\_\_ TH Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Eingangsstempel



## Antrag auf Anerkennung aus:

Hochschule: \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_

Studiengruppe/Matrikel Nr.: \_\_\_\_\_ Grund der Beendigung: \_\_\_\_\_

Aus dem vorhergehenden Studium			Technische Hochschule Wildau Dozent/in // Prüfer/in						Verantwortliche/r im Prüfungsausschuss		
Modul	CP	Semester Endnote	Modul	CP	Name (Druckbuchstaben)	Befürwortet	Semester Endnote	Unterschrift	Mitglied PA (Name)	Genehmigt	Unterschrift
						Ja / Nein				Ja / Nein	
						Ja / Nein				Ja / Nein	
						Ja / Nein				Ja / Nein	

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Studierenden

**Anlagen** (Leistungsbescheinigungen, Lehrinhalte und Umfänge, Creditpoints)