



Formular zur Anerkennung von Studienleistungen

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

hat Studienleistungen an der folgenden
Hochschule

erbracht, die wie folgt anerkannt werden:

Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	anerkannt als äquivalentes Modul	Note

geprüft und angerechnet:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift der/des Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses

Formular bitte am PC ausfüllen

Mathematisch-Naturwissenschaftliche Fakultät

HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN



Formular zur Anerkennung von Studienleistungen Seite 2

Titel der Lehrveranstaltung	Umfang und Art der Lehrveranstaltung (SWS/ECTS)	Note	anerkannt als äquivalentes Modul	Note

geprüft und angerechnet:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift der/des Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses