



## Anerkennung von studiengangsexterne Leistungen

Name, Vorname		
Studiengang UzL , Matrikel Nr.		
Externe Institution		
Studiengang		
Vorgelegte Dokumente		

Externe Leistung	KP	Note	Anerkennung für: Modulname UzL	Modul- nummer	KP	Note	Anerken- nung * s.u.	Modul- verant- wortlicher

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzender