

Zurück an:
 FB Philosophie und Geisteswissenschaften
 Prüfungsbüro z.Hd.
 Habelschwerdter Allee 4514195 Berlin

Anrechnungsempfehlung

Auszufüllen durch Studierende/n!	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master																												
	Name	Vorname	Matrikelnummer																										
	Straße, Hausnummer		E-Mail																										
	PLZ	Ort	Telefonnummer																										
Auszufüllen durch Beauftragte/n!	Die anzurechnenden Leistungen wurden währendes Erasmus-Programms erbracht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																												
	Im BA zugehörig zu: <input type="checkbox"/> Kernfach <input type="checkbox"/> 60/30 LP Modulangebot <input type="checkbox"/> ABV																												
	Im MA zugehörig zu: <input type="checkbox"/> Kernfach <input type="checkbox"/> Komplementär																												
	Es werden folgende Leistungen, die an der _____ Im Studiengang _____ erbracht wurden, für den Studiengang _____ (Kernfach oder Modulangebot) angerechnet.																												
	Anzurechnende Leistungen																												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung (ggf. LV- Nr.)</th> <th style="width: 15%;">Prüfungsform</th> <th style="width: 10%;">Note</th> <th style="width: 15%;">Prüfungsdatum</th> <th style="width: 15%;">LP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung (ggf. LV- Nr.)	Prüfungsform	Note	Prüfungsdatum	LP																			
Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung (ggf. LV- Nr.)	Prüfungsform	Note	Prüfungsdatum	LP																									
Angerechnet auf																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">Titel des Moduls</th> <th style="width: 25%;">LV-Art und / oder Prüfung (bei Teilanrechnungen)</th> <th style="width: 10%;">Note</th> <th style="width: 15%;">LP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					Titel des Moduls	LV-Art und / oder Prüfung (bei Teilanrechnungen)	Note	LP																					
Titel des Moduls	LV-Art und / oder Prüfung (bei Teilanrechnungen)	Note	LP																										
ggf. bereits im Modul erbrachte Leistungen																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>																													
(Stempel) Datum Unterschrift Beauftragte/r																													