



ANTRAG AUF ANERKENNUNG VON PRÜFUNGSLEISTUNGEN

FACHBEREICH _____

BACHELOR MASTER

NAME: _____ geb. am: _____

Matrikel.-Nr. _____

Modul bzw. Teilleistung	an welcher Hochschule erbracht	Anzahl Fehlversuche	Credits (falls möglich)	Anerkennung wird befürwortet für Modul bzw. Teilleistung	Vorleistung (falls zutreffend)	Punkte für Teilleistung oder Modul	Bemerkungen/ Besonderheiten	Unterschrift - Prüfer -

Datum: _____

Unterschrift der/des
Prüfungsausschussvorsitzenden

In den angegebenen Fächern existieren **keine weiteren Fehlversuche** an der WH oder an anderen Hochschulen

Datum u. Unterschrift Studierende/r