





Anerkennung von Prüfungsleistungen

Matr.	Nr:				\rightarrow	Studi	enaufenthalt in	n Ausla	and (ger	m. HSchStatG):
Name:				Die Leistungen wurden vor						
Vorname:		D				nach Beginn des gegenwärtigen Studiums erbracht.				
Stridientach:		Bachelor Master			Staat					
E-Mail:			Zeit des Aufenthalts:							
Der/die Studierende beantragt im Rahmen seines/ihren Studienganges die Anerkennung der u.a. Prüfungsleistungen					gen	von:		b	is:	
von der Ruhr-Universität Bochum (anderer Studiengang)				Daue	r: (nı	ır volle	Monate	e: 0; 1; 2 usw.)		
von Universitäten im Geltungsgebiet des Grundgesetzes von Universitäten außerhalb des Geltungsbereiches des – Grundgesetzes					etzes	Art des Aufenthaltes: Studium Praktikum anderer studienbezogener Aufenthalt				
Name der Universität:						Mobilitätsprogramm: selbst organisiert EU-Programm (z.B. Erasmus) sonst. nat./internat. Programm (nicht EU)				
Datur	m:	Unterschrift: _								
Vom Studierenden auszufüllen					Vom Modulverantwortlichen (Fak. f. WiWi) auszufüllen*					
		r Otaaici ciiacii aasza	idition				au	ıszufüll	.en*	
Nr.		itel (dt. oder engl.)	Note	СР	Datum	Modul	au + Vertiefung	Note Note	en* ECTS	Unterschrift
Nr. 1.				СР	Datum	Modul				Unterschrift
				СР	Datum	Modul				Unterschrift
1.				СР	Datum	Modul				Unterschrift
2.				СР	Datum	Modul				Unterschrift
2.				СР	Datum	Modul				Unterschrift

^{*} Bitte auf der Rückseite unter Angabe der Zeilennummer den Stempel der Organisationseinheit setzen.