

Zurück an:
 FB Philosophie und Geisteswissenschaften
 Prüfungsbüro z.Hd.
 Habelschwerdter Allee 45, 14195 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 während des 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/ SWS</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> </tbody> </table> | | Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung (ggf. LV- Nr.) | Prüfungsform | Note | Prüfungsdatum | LP/ SWS | | | | | | | | | | |
| | Titel des Moduls / der Lehrveranstaltung (ggf. LV- Nr.) | Prüfungsform | Note | Prüfungsdatum | LP/ SWS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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: 20%;">LP/ SWS</th> </tr> </thead> <tbody> <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/ SWS | | | | | | | | | | | | |
| Titel des Moduls | LV-Art und / oder Prüfung (bei Teilanrechnungen) | Note | LP/ SWS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Stempel) | Datum _____ | Unterschrift Beauftragte/r _____ | | | | | | | | | | | | | | | |