

**Folgeblatt Ansuchen um Anerkennung von Prüfungen**

|       |                |                 |
|-------|----------------|-----------------|
| Name: | Telefonnummer: | Matrikelnummer: |
|-------|----------------|-----------------|

| LVA-Titel der abgelegten Prüfung | Datum | Typ | Std. | Note | ECTS | LVA-Titel nach Studienplan | Typ | Std. | Note | ECTS | Gleichwertigkeit bestätigt/<br>Unterschrift |
|----------------------------------|-------|-----|------|------|------|----------------------------|-----|------|------|------|---|
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |
|                                  |       |     |      |      |      |                            |     |      |      |      |   |

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift der/des Antragsteller(s)in