HOCHSCHULE OFFENBURG

_____ _____

Name, Vorname, Semester, Matrikel-Nr. Datum

_____

Anschrift: Straße, Postleitzahl, Ort

An den Vorsitz
des Prüfungsausschusses
der Fakultät _____
Frau/Herrn Prof. _____

Antrag auf Anerkennung bereits erbrachter Prüfungsleistungen

Sehr geehrte/r Frau/Herr Prof.

Da ich bereits an der Bildungseinrichtung_____ im Studiengang/Kurs _____ erfolgreich an Prüfungsleistungen teilgenommen habe, beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistungen im Studiengang

_____.

Erbrachte Prüfungsleistungen	Note	SWS	Credits	Anerkennung für das Fach	Note	SWS	Credits	als *)

*) P = Pflichtfach, W = Wahlpflichtfach, Z = Zusatzfach

Mit freundlichen Grüßen

_____

Datum, Unterschrift

Wird von der Hochschule ausgefüllt

Urschriftlich zurück an das Studierendensekretariat
der Hochschule Offenburg im Hause

1. Folgende umstehenden Prüfungsleistungen werden wie angegeben anerkannt:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Folgende umstehenden Prüfungsleistungen können nicht anerkannt werden:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<u>Begründung:</u>

Die/der Vorsitzende des Prüfungsausschusses

_____
Unterschrift, Ort und Datum