

## Antrag auf Anerkennung von im Studienplan vorhandenen Prüfungs- und Studienleistungen

### Vom Antragsteller vollständig auszufüllen:

Frau / Herr

<b>Name:</b>	
	Name, Vorname
<b>Matrikel-Nr.:</b>	
<b>Master-Studiengang:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
	Straße & Hausnummer
	Postleitzahl & Wohnort, ggf. Land
<b>Telefon / Email:</b>	

Bitte nennen Sie nachfolgend den exakten Namen, den Studiengang sowie die Anschrift der Hochschule, an der Sie die von Ihnen zur Anerkennung vorgelegten Prüfungs- und Studienleistungen erbracht haben:

<b>Hochschulname:</b>	
<b>Studiengang:</b>	
<b>Hochschulanschrift:</b>	
	Ort, Land

***Jede Seite muss vom Antragsteller unterschrieben werden!***

Name:

Datum:

Unterschrift:

1/2

Externe Prüfungs- oder Studienleistung	Bestätigung der fachlichen Äquivalenz
Originaltitel der Veranstaltung:          Datum der Prüfung: _____ ECTS: _____	Modulname MSc (KIT): <span style="float: right;">Modulnummer: <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></span>  ECTS: _____ (ggf.) Note: _____  _____ Stempel, Datum, Unterschrift
Originaltitel der Veranstaltung:          Datum der Prüfung: _____ ECTS: _____	Modulname MSc (KIT): <span style="float: right;">Modulnummer: <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></span>  ECTS: _____ (ggf.) Note: _____  _____ Stempel, Datum, Unterschrift
Originaltitel der Veranstaltung:          Datum der Prüfung: _____ ECTS: _____	Modulname MSc (KIT): <span style="float: right;">Modulnummer: <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></span>  ECTS: _____ (ggf.) Note: _____  _____ Stempel, Datum, Unterschrift
Originaltitel der Veranstaltung:          Datum der Prüfung: _____ ECTS: _____	Modulname MSc (KIT): <span style="float: right;">Modulnummer: <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></span>  ECTS: _____ (ggf.) Note: _____  _____ Stempel, Datum, Unterschrift

Karlsruhe, den \_\_\_\_\_

Prof. Dr.-Ing. habil. W. Wagner

Name:

Datum:

Unterschrift: