

Antrag auf Anerkennung von Leistungen

Universität Bremen
Akademie für Weiterbildung
Geschäftsstelle
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Angaben zur Person

Matrikelnummer Telefon
Nachname
Vorname/n
Straße
PLZ / Ort
E-Mail

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

ausgefüllte Anerkennungsübersicht (Seite 2 des Antrags)

nummerierte Leistungsnachweise der in der Übersicht genannten Studienleistungen
in Form von Transcript of Records, Scheinen, Notenauszügen oder ECTS-
Zeugnissen, die durch die vorherige Hochschule bestätigt sind

als amtlich beglaubigte Kopie

oder

im Original + einfache Kopie

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Anerkennungsübersicht

Seite 2

Bitte alle weißen Felder vollständig ausfüllen und entsprechend der beigelegten Nachweise nummerieren.
 Grau markierte Felder sind nur von der / dem zuständigen Anerkennungsbeauftragten auszufüllen.

erbrachte Leistung						anzuerkennende Leistung			
Nr.	Titel der Lehrveranstaltung und / oder Modultitel	Note	CP	Art der Prüfung	Datum der Leistungserbringung ¹	Zuordnung zu Modul	Note	CP	anerkannt
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²

Datum	Stempel	Name des Anerkennungsbeauftragten	Unterschrift der / des Prüfungsausschussvorsitzenden bzw. der / des Anerkennungsbeauftragten
-------	---------	-----------------------------------	--

¹ Wenn kein Prüfungsdatum auf dem Leistungsnachweis ausgewiesen ist, wird das Datum des letzten Tages des entsprechenden Semesters eingetragen.

² Bei Nicht-Anerkennung von Leistungen bitte schriftliche Begründung beifügen. Diese dient auch als Grundlage bei der Erstellung des Nicht-Anerkennungsbescheids.