STUDIENBERECHTIGUNGSPRÜFUNG
ANERKENNUNG von TEILPRÜFUNGEN

AntragstellerIn	*Geburtsdatum*	*Matrikelnummer (falls vorhanden)*
Vor- und Familienname		

Ich beantrage die Anerkennung folgender von mir abgelegter Prüfung(en):	
Art der Prüfung / Ausstellende Institution / Datum des Zeugnisses	Bezeichnung des Faches der Studienberechtigungsprüfung für welches die Anerkennung erfolgen soll

Datum	*Unterschrift AntragstellerIn*

Die Anerkennung wird befürwortet / nicht befürwortet.*

Datum *Unterschrift ReferentIn*

* Nichtzutreffendes streichen

Die Anerkennung wird genehmigt / nicht genehmigt.*

Datum *Unterschrift Vizerektor für Lehre*

* Nichtzutreffendes streichen

Beilagen (alle im **Original** vorzulegen)

- bereits erworbene Zeugnisse