



Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Nachname _____ Vorname. _____

Email: _____

Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen im

Studiengang

Bachelor of Science im Fach Pharmazeutische Wissenschaften.

Die von mir zur Anerkennung angemeldeten Studien- und Prüfungsleistungen habe ich in folgendem Studiengang erbracht:

Studiengang: _____

Hochschule: _____

Ich bestätige, dass es sich hierbei um Studien- und Prüfungsleistungen handelt, die ich bis zum heutigen Datum erbracht habe und dass ich in dem oben genannten Studiengang den Prüfungsanspruch nicht verloren habe

_____, den _____

(Unterschrift)

Nicht vom Antragssteller auszufüllen:

Die Leistungen werden unbenotet benotet anerkannt.

Die vorgelegten Leistungsnachweise entsprechen den in Anlage 1 aufgeführten Studien- und Prüfungsleistungen.

Einstufung in das Fachsemester zum kommenden Wintersemester Sommersemester.

Freiburg, den _____

(Unterschrift der/des Anerkennungsbeauftragten)

Albert-Ludwigs-Universität
Freiburg

Institut für Pharmazeutische
Wissenschaften

Prüfungsamt Pharmazeutische
Wissenschaften

Hebelstraße 27
D-79085 Freiburg