



## Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

- Matrikelnummer:

Albert-Ludwigs-Universität  
Freiburg

- Name, Vorname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde)

Institut für Pharmazeutische  
Wissenschaften

- Semesteranschrift:

PLZ

Ort

Straße

Prüfungsamt Pharmazeutische  
Wissenschaften

Hebelstraße 27  
D-79085 Freiburg

- Geburtsdatum

Geburtsort

- Tel.-Nr.

Email-Adresse

- Ich möchte mir folgende Leistungen aus dem Fach  der  
Universität  anerkennen lassen für den **Studiengang**

**Bachelor of Science im Fach Pharmazeutische Wissenschaften.**

Freiburg, den .....  
(Unterschrift)

Nicht vom Antragssteller auszufüllen:

Die Leistungen werden  unbenotet  benotet anerkannt.

Die vorgelegten Leistungsnachweise entsprechen folgenden Prüfungsleistungen/Scheinen:

Kursbezeichnung andere Hochschule	Kursbezeichnung Universität Freiburg	Note	ECTS

Einstufung in das ..... Fachsemester zum kommenden  Wintersemester  Sommersemester.

Freiburg, den .....  
(Unterschrift der/des Anerkennungsbeauftragten)