



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**

Master 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)