

## Antrag auf Anerkennung von Auflagen

Name:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum/-ort:.....

Telefon:.....

Email:.....

Matrikelnummer (falls vorhanden):.....

Ich beantrage die Anerkennung der Auflage(n)

- |                                                  |                                        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Organische Chemie       | <input type="checkbox"/> mit Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Instrumentelle Analytik | <input type="checkbox"/> mit Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Arzneiformenlehre       |                                        |
| <input type="checkbox"/> Molekularbiologie       |                                        |

Folgende Kurse/Leistungen des Studiengangs ..... der Hochschule/  
Universität ..... entsprechen den Inhalten der Auflage(n):

Kursbezeichnung	ggf. Note	ECTS

Geeignete Nachweise füge ich bei.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

### Nicht vom Antragsteller auszufüllen:

Die Leistungen entsprechen den Inhalten folgender Auflage(n) und werden unbenotet anerkannt:

- |                                                  |                                        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Organische Chemie       | <input type="checkbox"/> mit Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Instrumentelle Analytik | <input type="checkbox"/> mit Praktikum |
| <input type="checkbox"/> Arzneiformenlehre       |                                        |
| <input type="checkbox"/> Molekularbiologie       |                                        |

Freiburg,.....

.....  
(Unterschrift der/des Anerkennungsbeauftragten)