

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)