



Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen

Ihr Name, Vorname:	Adresse:
Matrikelnummer an der UL (sofern bekannt):	E-Mail (wenn vorhanden, UL studserv):
Studiengang (UL): Lehramt für berufsbildende Schulen Gesundheit und Pflege	Telefon-Nr.:
	Hochschule (mit Anschrift), von der Leistungen angerechnet werden sollen:

Auflistung der Studienleistungen, die für das o. g. Fach angerechnet werden sollen

Von der antragstellenden Person auszufüllen				Vom Prüfungsausschuss auszufüllen		
Anzurechnende(s) Modul(e) bzw. Lehrveranstaltung(en) laut bisheriger Leistungsübersicht	LP ¹	Note ²	An der Universität Leipzig beantragt als:	Anrechnung an der Universität Leipzig		Begründung für nicht erfolgte Anrechnung/ weitere Anmerkungen
			Modul Nr: _____	<input type="checkbox"/> als Modul Nr. _____	mit der Note _____	<input type="checkbox"/> keine . Anrechnung
			Modul Nr: _____	<input type="checkbox"/> als Modul Nr. _____	mit der Note _____	<input type="checkbox"/> keine Anrechnung
			Modul Nr: _____	<input type="checkbox"/> als Modul Nr. _____	mit der Note _____	<input type="checkbox"/> keine Anrechnung
			Modul Nr: _____	<input type="checkbox"/> als Modul Nr. _____	mit der Note _____	<input type="checkbox"/> keine Anrechnung

Datum:

Antrag per E-Mail eingereicht und daher ohne Unterschrift.

Unterschrift (bei bei Einreichung in Papierform):

Datum:

Unterschrift:

¹ LP - Leistungspunkte laut beigefügtem Transcript of Records der Herkunftsuniversität

² Note wie auf dem beigefügten Leistungsnachweis angeben (bei ausländischen Nachweisen jeweilige Notenskala beibehalten)