

Eingang:

Zurück an | Return to:

Prüfungsbüro | Examination Office Return to:

via E-Mail: prüfungsbuero@geschkult.fu-berlin.de

## Antrag auf Leistungsanrechnung | Application for Recognition

**Zutreffendes bitte ankreuzen |**  
Check the relevant box :

**Bachelor |** Bachelor's

**Master |** Master's

**Nachweise der anzurechnenden Leistung sind in Kopie beizulegen | Proofs of performance(s) to be recognized are to be attached in copy**

<b>Kontaktdaten  </b> Contact information	<b>Name  </b> Last name	<b>Vorname  </b> First name	<b>Matrikelnr.  </b> Student ID number
	<b>(FU-)Mail</b>	<b>alternative Mail</b> (nur für Exmatrikulierte)   (only for de-registered)	

<b>Auszufüllen durch Beauftragte*n  </b> To be filled out by representative	<b>Zugehörig zu  </b> as a part of ( <b>Zutreffendes bitte ankreuzen  </b> check the relevant box):			
	<b>Kernfach  </b> Core area	<b>Modulangebot (60/30 LP)  </b> Modules (60/30 CP)	<b>Affiner Bereich  </b> Related modules	<b>ABV</b>
	<b>komplementärer/ inter-/transdisziplinärer Bereich  </b> complementary/ inter-/transdisciplinary area			
	<b>Leistung wurde im Rahmen eines Erasmus-Aufenthaltes erbracht  </b> Performance was achieved within an Erasmus stay		<b>Ja  </b> Yes	<b>Nein  </b> No

**Fachliche Begründung zur Anrechnung |** Professional explanation for recognition

### Anzurechnenden Leistungen | Achievements to be recognized

Modul-/Lehrveranstaltungstitel   Module/course title (ggf. LV-Nr. u. Semester   i.a. course n° & semester)	Prüfungsform   Exam format	Note   Grade	LP   CP

### Anzurechnen auf | To be recognized for

Modul-/Lehrveranstaltungstitel   Module/course title	LV-Art und/oder Prüfungsform   course type and/or exam	Note   Grade	LP   CP

\_\_\_\_\_  
**Name in Blockschrift |** printed name

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift |** Date, signature

**Genehmigt durch den/die Vorsitzende/n |** approved by the chair :

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift |** Date, signature

<b>Prüfungsbüro  </b> examination office	<b>Anmerkung durch Prüfungsbüro  </b> note by examination office:
	_____ <b>Datum, Unterschrift  </b> Date, signature