

# Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen (Studiengangwechsler)

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Vorige Hochschule:

Matrikel Nr.:



\*) Nicht vom Studenten auszufüllen!

**Bitte erkennen Sie mir für das Studium in Aalen die folgenden Fächer an:**

Erbrachte Studienleistung					Entsprechende Studienleistung in ITV				
	Kursnummer	Kursname	Umfang SWS/CP	Note	Kursnummer	Kursname	Umfang SWS/CP	Note *)	Entscheidung *)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

**Dieser Antrag ist vollständig und umfasst alle anzuerkennenden Fächer**

Datum:	Unterschrift Student:	*) Eingestuft in Semester:	anerkannt
--------	-----------------------	----------------------------	-----------