# Antrag auf Anerkennungen von Prüfungsleistungen (Standort Stendal)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

| lfd. Nr. | Modulnummer | Modul/Studienfach | SWS | Credtis | Note | Unterschrift Fachdozent | Anerkennung durch Prüfungsausschuss |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |