

An die/den Vorsitzende/n des Fachlichen Prüfungsaus-
schusses des Fachs

Eingang (Prüfungsamt)

c/o

Universität Siegen
Prüfungsamt Mechatronik
Paul-Bonatz-Str. 9-11
57076 Siegen

Formular zur Anerkennung von außerhalb der Universität Siegen erworbenen Studien- und Prüfungsleistungen

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Anerkennung soll für den folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss/Prüfungsordnung:
(MA) _____

Studienfach: _____

Die vorgelegten Leistungen wurden an folgender Hochschule und im folgenden Studiengang erbracht:

Hochschule: _____

Studiengang (Abschluss): _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der im Folgenden aufgeführten und von mir erbrachten Leistungen. Ich bestätige, dass das beigelegte Transcript of Records bzw. die beigelegte Leistungsübersicht alle bestandenen und nicht bestandenen Leistungen enthält und dass der Prüfungsanspruch noch besteht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Antragstellerin/s)

Bestätigung des fachl. Prüfungsausschusses mit Einstufung in Fachsemester:

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)