

\_\_\_\_\_  
 (Nachname, Vorname, Semester, Matrikelnummer)

 \_\_\_\_\_  
 (Datum )

 \_\_\_\_\_  
 (Anschrift: Straße, Postleitzahl, Ort)

 An den Vorsitz  
 des Prüfungsausschusses  
 der Fakultät \_\_\_\_\_  
 Frau/Herrn Prof. \_\_\_\_\_

### Antrag auf Anerkennung bereits erbrachter Prüfungsleistungen

Sehr geehrte/r Frau/Herr Prof.

 da ich bereits an der Bildungseinrichtung \_\_\_\_\_ im Studiengang/Kurs  
 \_\_\_\_\_ erfolgreich an Prüfungsleistungen teilgenommen habe,  
 beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistungen an der Hochschule Offenburg im Studiengang

\_\_\_\_\_

erbrachte Prüfungsleistungen	Note	SWS	Credits	Anerkennung für das Fach	Note	SWS	Credits	als *)

\*) P = Pflichtfach, W = Wahlpflichtfach, Z = Zusatzfach

Mit freundlichen Grüßen

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Studierende/r

**Wird von der Hochschule ausgefüllt**

Urschriftlich zurück an das Studierendensekretariat  
der Hochschule Offenburg im Hause

1. Folgende umstehende Prüfungsleistungen werden wie angegeben anerkannt:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Folgende umstehenden Prüfungsleistungen können nicht anerkannt werden:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Begründung:

Die/der Vorsitzende des  
Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum