



Antrag auf Anrechnung von Leistungen anderer Studiengänge / vorheriger Ausbildung

Name	
Vorname	
Post-Anschrift	
E-Mail-Anschrift	
Telefon	
Anrechnung für FH-Münster-Studiengang	
Matrikel-Nr. der FH Münster (falls vorhanden)	
Besuchte Hochschule / Ausbildungsstätte	
Besucher Studiengang / Ausbildungsgang	
Endgültig nicht bestanden Modul (falls vorhanden)	
Datum vom Abschluss (wenn abgeschlossen)	
Der Antrag umfasst wie viele Seiten?	

Dem Antrag fügen Sie bitte bei: Notenliste / Modulbeschreibungen // Zeugnis / Inhalte des Ausbildungsgangs

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

Datum: _____

Unterschrift _____



Name:

Besuchter Studiengang/Ausbildung:

von Bildungsstätte:

Äquivalenzleistung / vorhandene Leistung *	LP	Note	Anzuerkennendes Modul FH Münster		Von FH Münster auszufüllen	
			Modul- Nr.	Modul-Bezeichnung	Modulverant- wortlicher	Anerkennung
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:

² Bitte Erklärung beifügen

* Die Modulbeschreibungen liegen bei



Name:

Besuchter Studiengang/Ausbildung:

von Bildungsstätte:

Äquivalenzleistung / vorhandene Leistung*	LP	Note	Anzuerkennendes Modul FH Münster		Von FH Münster auszufüllen	
			Modul- Nr.	Modul-Bezeichnung	Modulverant- wortlicher	Anerkennung
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:

² Bitte Erklärung beifügen

* Die Modulbeschreibungen liegen bei



Name:

Besuchter Studiengang/Ausbildung:

von Bildungsstätte:

Äquivalenzleistung / vorhandene Leistung*	LP	Note	Anzuerkennendes Modul FH-Münster		Von FH Münster auszufüllen	
			Modul-Nr.	Modul-Bezeichnung	Modulverantwortlicher	Anerkennung
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:
						<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> bedingtes Ja ² <input type="radio"/> .Nein Datum /Unterschrift:

² Bitte Erklärung beifügen

* Die Modulbeschreibungen liegen bei