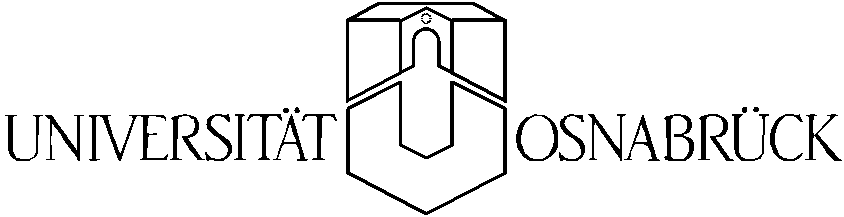
**Anerkennung von Prüfungsleistungen**



Gem. der jeweils geltenden fachspezifischen Prüfungsordnungen Sport/ Sportwissenschaft

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  | Matrikelnummer: |  |
| Studiengang: |  | | | |

Nachfolgende Leistungen der rückseitig genannten Universität bzw. Hochschule werden anerkannt für:

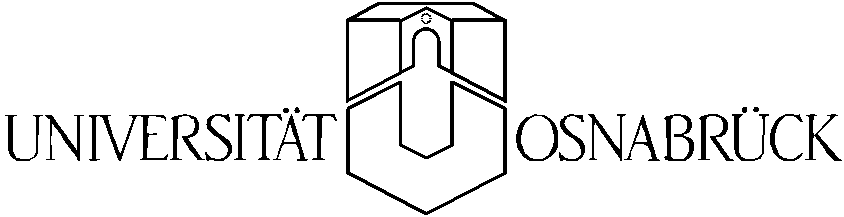
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semester bzw. Studien-jahr:** | **Titel der Lehrveranstaltung/ des Moduls** | **LP** | **AK für** | **Prüfungs-nummer**  (s. Modulübersicht) | **Modul/ Komponente** | **Note** | **LP** | **Anmerkungen** |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 🡺 |  |  |  |  |  |

Alle Scheine müssen im Original vorgezeigt und in Kopie eingereicht werden.

(Unterschrift Vorsitzende:r Prüfungsausschuss)

Osnabrück, den

**Universität Osnabrück, Institut für Sport- und Bewegungswissenschaften**



Antrag auf Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen – Persönliche Daten

|  |  |
| --- | --- |
| Anrede |  |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Studiengang an der Universität Osnabrück |  |
| Fachsemester (zum aktuellen Datum) |  |
| Matrikelnummer |  |
| **Kontakt:** |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| Postleitzahl, Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

Universität oder Hochschule, an der Leistungen erbracht wurden:

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung |  |
| Land |  |
| Studiengang |  |
| Aufenthalt von (TT/MM/JJJJ) |  |
| Aufenthalt bis (TT/MM/JJJJ) |  |
| Anmerkungen |  |

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

* Zeugnis (Leistungsübersicht, Transcript of Records)
* Modul- und/oder Kursbeschreibungen