**Name, Vorname:** Mustermann, Max Regensburg, den dd.mm.yyyy

**Studiengang:** Wählen Sie ein Element aus.

**Matrikel-Nr.:** 12345678

**Adresse:** Straße, PLZ Ort, Land

**E-Mail-Adresse:** max.mustermann@stud.uni-regensburg.de

**Tel.-Nr.:** 0123-1234567

**Universität Regensburg**

**Prüfungssekretariat Informatik und Data Science**

Wählen Sie ein Element aus.

**93040 Regensburg**

**Antrag auf Anerkennung von Leistungen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich im Studiengang Wählen Sie ein Element aus. die Anerkennung folgender Leistungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Leistung | Englische Bezeichnung der Leistung | Die Leistung wird anerkannt im Modul: | ECTS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Antrag unter Vorlage der Nachweise geprüft und genehmigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fachvertretung

Regensburg, dd.mm.yyyy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Antragsteller\*in