**Überprüfung der Gleichwertigkeit durch den Fachvertreter**

**Fachvertreter**:

Name Antragsteller/in:

Matrikelnr. (falls vorhanden):

Anerkennung für den Studiengang:

Leistung erbracht an der Hochschule:

Titel der erbrachten Leistung(en):

Note:

Es wird vorgeschlagen, die Leistung für

folgendes Fach anzuerkennen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vom Fachvertreter auszufüllen** |
|  | **Die Anerkennung kann erfolgen für:** |
|  | **-das vorgeschlagene Fach:**  □ **ja** □ **nein**  **-für ein anderes Fach**  **oder im Wahlpflichtbereich\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** □ **ja** □ **nein**    **Umfang der Anrechnung: \_\_\_\_\_\_\_\_ ECTS**  Datum, Unterschrift des Fachvertreters:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |