

Leistungsanerkennung

(Zusage der Anerkennung von im Ausland erbrachten Studienleistungen)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Studiengang: _____

Studienordnung (Jahr) : _____

Gastuniversität

WS/SS _____

Titel: _____

Veranstaltungsnummer: _____

Veranstaltungstyp: _____

LP: _____

Universität Münster

Modultitel: _____

Veranstaltungstyp (Ü/V/S): _____

LP: _____

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Veranstaltungen gleichwertig sind und dass die an der ausländischen Partneruniversität erbrachte Veranstaltung für mein Modul anerkannt werden kann.

Es gelten die folgenden Einschränkungen:

Münster, den _____

Unterschrift der/des Modulbeauftragten