ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang _____

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.

JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Name, Vorname der / des Studierenden: _____ **Matrikelnummer:** _____

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Lfd - Nr.	Titel der Veranstaltung / des Moduls, ggf. auf Englisch	ggf. Modulcode	ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden)	Note (falls zutreffend)

Soll an JLU anerkannt werden als

Lfd - Nr.	Titel der Veranstaltung / des Moduls	Modulcode

Von Anerkennungs- oder ECTS-Beauftragten / Dozenten auszufüllen

ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden)	Note (falls zutreffend)	Anerkannt	
		ja	nein

Summe ECTS oder Workload: _____

_____

Unterschrift Studierende/r

JUSTUS-LIEBIG-UNIVERSITÄT GIESSEN

Name, Vorname der / des Studierenden: _____

Matrikelnummer: _____

Von Studierenden auszufüllen

Land des Auslandsaufenthalts

Dauer des studienrelevanten Auslandsaufenthalts in Monaten
(auf volle Monate abrunden) *(Zahl eintragen)*

oder < 1 Monat *(ggf.ankreuzen)*

Art des Auslandsaufenthalts:
(bitte eins auswählen)

01 Studium **02 Praktikum** **03 anderer studienbezogener Aufenthalt**
(z.B. Summer School, Exkursion)

Art des Mobilitätsprogramms[1]:
(bitte eins auswählen)

01 EU-Programm Erasmus+

02 Sonstiges nationales oder internationales Programm
(Austauschplatz an Partnerhochschule der JLU und/oder Stipendienförderung, z.B. durch DAAD, PROMOS, Auslandsbafög, Stiftung)

03 kein Programm, selbst organisiert

[1] Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und Auslandsbafög

Von Anerkennungsbeauftragten / Prüfungsausschussvorsitzenden auszufüllen

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte ECTS-Punkte

oder

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte Studienleistung außerhalb ECTS
(z. B. Workload in Stunden)

_____
Name der/des Anerkennungsbeauftragten

_____
Datum, Unterschrift und Stempel der/des Anerkennungsbeauftragten

_____
Name der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

_____
Datum, Unterschrift und Stempel der/des Prüfungsausschussvorsitzenden