

Antragstellung für das Wintersemester 20___/___ bis spätestens 31.10.

Antragstellung für das Sommersemester 20___ bis spätestens 30.04.

Antrag auf Anerkennung von Wahlpflichtmodulen fremder Fakultäten an der Fakultät IMN

ANGABEN ZUR PERSON

Name: _____

Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Studiengang: _____

Imma-Jahr: _____

Email-Adresse: _____

(Geben Sie hier Ihre Email-Adresse an, die Sie von der HTWK bekommen haben. Bitte **KEINE** Privatadresse!)

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgendes/r Wahlpflichtmoduls/e fremder Fakultäten als Wahlpflichtmodul/e auf meinem Zeugnis:

Fakultät	Studiengang	PO-Version	Prüf.-Nr.	ECTS	Modul-/Teilmodulbezeichnung	Anerkennung <i>(ist vom Prüfungsausschuss auszufüllen)</i>
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

WICHTIGER HINWEIS!

Die genaue Modulbeschreibung ist als Ausdruck aus dem jeweiligen Modulhandbuch an dieses Formular anzuhängen.

Leipzig, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Leipzig, den _____

Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Bemerkungen des Prüfungsausschusses:

Dieses Formular ist gemeinsam mit dem „Antrag auf Einschreibung in Wahlpflicht-/Zusatzmodul“ im Prüfungsamt einzureichen.