



Universität Hamburg  
Fakultät für Geisteswissenschaften  
Studienbüro der religionsbefassten Fächer  
Gorch-Fock-Wall 7  
20354 Hamburg

**ANTRAG AUF ANERKENNUNG VON PRÜFUNGS- BZW. STUDIENLEISTUNGEN**

**Angaben zu den Studierenden**

Name: .....

Vorname: .....

E-Mail: .....

Matr.-Nr.: .....

Studiengang an der  
Universität Hamburg: .....

**Angaben zu den erbrachten Leistungen**

Hochschule/ Einrichtung: .....

Studiengang: .....

Semester: .....

Ich beantrage, dass diese Leistungen für

ein ganzes Modul      Modulname: .....

einen Modulbaustein anerkannt werden.

Es hat bereits eine Anerkennungsberatung zu diesem Antrag stattgefunden.

Nein

Ja, am ..... bei .....

Veranstaltungstitel / Modultitel (Vorhandene Prüfungs- bzw. Studienleistung)	Um- fang (LP)	Modultitel/Veranstaltungsname laut der Modulbeschreibung (Modulbaustein)  (Prüfungs- bzw. Studienleistung, die im jetzigen Stu- diengang anerkannt werden soll)	Um- fang (LP)	Note**
Bemerkungen:				

**Die erforderlichen Nachweise habe ich diesem Antrag beigelegt.**

.....

Datum

.....

Unterschrift Studierende:r

---

Der Anerkennungsantrag wurde von der zuständigen Fachvertretung geprüft und wird hiermit befürwortet.

.....

Name, Vorname (Bitte Blockschrift oder Stempel)

.....

Datum/Unterschrift

---

Der Prüfungsausschuss genehmigt diesen Antrag auf Anerkennung von Leistungen.

.....

Vorsitzende:r des Prüfungsausschusses  
Name, Vorname (Bitte Blockschrift oder Stempel)

.....

Datum/Unterschrift