

Fakultät für Informations- und Kognitions-
wissenschaften
Wilhelm-Schickard-Institut für Informatik
Prüfungsausschuss

EBERHARD KARLS
UNIVERSITÄT
TÜBINGEN



Eberhard-Karls Universität Tübingen
Wilhelm-Schickard-Institut
Prof. Torsten Grust
Stellvertretender Vorsitzender des Prüfungsausschusses
Sand 13

72076 Tübingen

Antrag auf Anerkennung von Studien- und/oder Prüfungsleistungen

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich möchte Leistngen aus einem anderen Studiengang der Universität Tübingen anerkannt bekommen.

Begründung:

- Studiengangwechsel
Bisheriger Studiengang: _____
Jetziger Studiengang: _____
- Teilnahme an Veranstaltungen aus einem anderen Studiengang
- Die bereits erbrachten Leistungen habe ich im Formular „Tabellarische Übersicht der erbrachten Leistungen“ aufgelistet. Eine ausführliche Beschreibung der besuchten Veranstaltungen liegt bei.

Ich möchte von einer deutschen Universität an die Universität Tübingen wechseln.

Bisher besuchte Universität: _____
Studiengang: _____
Fachsemester: _____
Angestrebter Studiengang an der Universität Tübingen: _____

Die dort erbrachten Leistungen habe ich im Formular „Tabellarische Übersicht der

erbrachten Leistungen“ aufgelistet. Eine ausführliche Beschreibung der besuchten Veranstaltungen liegt bei.

Ich möchte von einer ausländischen Universität an die Universität Tübingen wechseln.

Bisher besuchte Universität: _____

Land: _____

Studiengang: _____

Studienjahr: _____

Semestersystem Trimestersystem Sonstiges: _____

Angestrebter Studiengang an der Universität Tübingen: _____

Die dort erbrachten Leistungen habe ich im Formular „Tabellarische Übersicht der erbrachten Leistungen“ aufgelistet. Eine ausführliche Beschreibung der besuchten Veranstaltungen liegt bei.

Ich möchte Leistungen, die an einer ausländischen Universität erbracht wurden, z. B. nach einem Auslandsaufenthalt, anerkannt bekommen.

Studiengang an der Universität Tübingen: _____

Fachsemester: _____

Auslandsaufenthalt

Universität: _____

Land: _____

Von _____ bis _____

Semestersystem Trimestersystem Sonstiges: _____

Die dort erbrachten Leistungen habe ich im Formular „Tabellarische Übersicht der erbrachten Leistungen“ aufgelistet. Eine ausführliche Beschreibung der besuchten Veranstaltungen liegt bei.

Sonstige Anträge:

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Anlagen:

- Formular „Tabellarische Übersicht der erbrachten Leistungen“
- Leistungsnachweise (beglaubigte Kopien oder Originale zur Kopie vorlegen)
- Ausführliche Beschreibung der Kursinhalte