



Antrag auf Anerkennung von Leistungen gemäß § 19 Studienordnung, Pharmazie, Staatsexamen

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Grund der Antragstellung:

☐ Wechsel der Uni/Hochschule ☐ Wechsel des Studiengangs ☐ ERASMUS/Auslandsaufenthalt ☐ Sonstiges

Modulprüfungsleistungen

Ich beantrage, die folgende(n) von mir bereits erbrachte(n) Leistung(en) als Äquivalent für u. s. Modulprüfungsleistung(en) im Studiengang Pharmazie, Staatsexamen, anzuerkennen:

Bereits erbrachte Leistung als Äquivalent (Modulnummer und -name)	ECTS	Note	Anzuerkennendes Modul im Studiengang Pharmazie der Universität Leipzig (09-PHA-....)	Befürwortung Studienfachberater		Genehmigung Studienausschuss	
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein

Bereits erbrachte Leistung als Äquivalent (Modulnummer und -name)	ECTS	Note	Anzuerkennendes Modul im Studiengang Pharmazie der Universität Leipzig (09-PHA-....)	Befürwortung Studienfachberater		Genehmigung Studienausschuss	
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein
				☐ ja	☐ nein	☐ ja	☐ nein

Bemerkungen

Antragsteller:in

☐ Die entsprechenden Nachweise (Leistungsübersichten, Zeugnisse, relevante Auszüge von Modulbeschreibungen oder Praxisnachweise) sind dem Antrag beigefügt.

Datum, Unterschrift Antragsteller:in

Studienfachberatung Pharmazie

Datum, Unterschrift Studienfachberater Pharmazie

Studienausschuss Pharmazie

Datum, Unterschrift Vorsitzender des Studienausschusses Pharmazie