An das
Prüfungsamt, bzw. die örtliche Prüfungsleitung
an der Akademie der Bildenden Künste München

AKADEMIE DER
BILDENDEN KÜNSTE
MÜNCHEN

# **Antrag auf Anrechnung** von Modulen, Studien- und Prüfungsleistungen sowie Studienzeiten

gemäß § 5 Studien- und Prüfungsordnung

## Angaben der*s Studierenden:

| Name | Vorname | Matrikelnummer (falls bekannt) |
|---|---|---|
| Studiengang | Akademie-E-Mail-Adresse | |

Die folgenden Leistungen wurden erworben und sollen anerkannt werden:

| Leistung(sbeschreibung) | Ort (Hochschule, Institution, etc.) | Leistungs-punkte/ Prüfungsleis-tung | Nachweis vorhanden | anerkannt (ja/ nein) | angerechnet für Teilleistung | Übertragen in CAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Auszufüllen von

Hiermit bestätige ich durch Vorlage der Originalnachweise die Richtigkeit der Angaben.
Kopien der Nachweise füge ich dem Antrag zur Aufbewahrung im Prüfungsamt zur Nachvollziehbarbeit bei.

Ort, Datum _____ Studierender _____

**Studierende*r**

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte ECTS gemäß der Originalnachweise anerkannt werden. Kopien der Nachweise wurden durch den Studierenden mit abgegeben und dienen der Nachvollziehbarbeit im Prüfungsamt.

Datum _____ Vertreter*in des Lehrstuhls _____

**Anerkennungsausschuss/ Vertreter*in des Lehrstuhls**

Prüfungsamt:

Name/ Kürzel

Datum: _____

**Prüfungsamt**