

## Anerkennung einer Veranstaltung innerhalb des Geoverbundes ABC/J

### 1. Daten Student:in

|                      |  |                 |  |
|----------------------|--|-----------------|--|
| Name:                |  | Vorname:        |  |
| Matrikelnummer:      |  | E-Mail-Adresse: |  |
| Studiengang:         |  |                 |  |
| Bildungseinrichtung: |  |                 |  |

**2. Es wird vereinbart, dass genannte:r Student:in im folgende Veranstaltung belegen wird, sofern die anbietende Bildungseinrichtung eine Teilnahme ermöglicht.**

|  |           |  |  |
|--|-----------|--|--|
| Titel:   |           |  |  |
| Dozent:in:                                       |           |  |  |
| Veranstaltungsart:<br>(z. B. Vorlesung, Seminar) |           |  |  |
| Modul:   |           |  |  |
| Anbietende<br>Bildungseinrichtung:               |           |  |  |
| Fach/Institut:                                   |           |  |  |
| Prüfungsleistung<br>vorgesehen?                  | ja / nein |  |  |
| Prüfungsform(en):                                |           |  |  |
| Leistungspunkte:                                 |           |  |  |

**3. Nach erfolgreichem und bescheinigtem\* Abschluss der genannten Veranstaltung, kann diese wie folgt anerkannt werden (an Bildungseinrichtung/in Studiengang, wie unter 1. genannt):**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Modultitel:  |  |  |  |
| Anerkannte<br>Modulbestandteile**:                       |  |  |  |
| Leistungspunkte:<br>(i. d. R. durch Modul<br>vorgegeben) |  |  |  |

\*Nachweis z. B. durch ein Transcript of Records oder eine individuelle Bescheinigung.

\*\*Falls kein komplettes Modul anerkannt werden kann.

|       |   |                         |
|-------|---|-------------------------|
|       |   |                         |
| Datum | Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende:r<br>(anerkennde Bildungseinrichtung) | Unterschrift Student:in |