



**Antrag auf Anerkennung von bisher erbrachten Leistungen
bei Studiengangwechsel bzw. Studienortswechsel für Bachelor- und Masterstudiengänge**

Name: Vorname:

Matrikelnummer: E-Mail:
(wenn vorhanden an der Universität Rostock)

Telefon: Anschrift:*

*) nur nötig, wenn kein Student der Universität Rostock

die Leistungen wurden erworben:

Heimathochschule/ -universität:

Bachelor/ Master: im Studiengang:

Ich beantrage die Anerkennung der folgenden Studienleistungen für den Studiengang:

Bachelor

Master

Biomedizinische Technik

Maschinenbau

Mechatronik

Schiffs- und Meerestechnik

Wirtschaftsingenieurwesen

anzuerkennendes Modul	LP/ CP/ (SWS*)	Note	Anerkennung für:

CP= Credit Points

LP= Leistungspunkte

SWS= Semesterwochenstunden

*Angabe nur erforderlich, wenn keine Angabe von LP oder CP möglich

Checkliste

- Antrag auf Anerkennung
- Modulbeschreibungen der anzurechnenden Studien- und Prüfungsleistungen
- Leistungsübersicht bzw. Transcript of Records

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Antragsteller)