

Deckblattbogen

zur nachträglichen Prüfung der Anerkennungsfähigkeit auswärtiger Leistungen

zuständige(r) FachprüferIn	
----------------------------	--

Angaben des/der Studierenden	
Name	
Matrikelnummer	
Email-Adresse	
Studiengang in Kassel	
Ausländische Universität	
Dort immatrikuliert im FB	
Zeitraum des Aufenthalts	

Ort, Datum, Unterschrift