



Bitte im Original einreichen!  
**Interne Anerkennung**

<b>notwendige Angaben</b>		<b>freiwillige Angaben</b>	
Name, Vorname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Matrikelnummer	<input type="text"/>	Studiengang	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

**Antrag auf Anrechnung von Prüfungs- und Studienleistungen**

Ich beantrage die Anerkennung von Leistungen meines bisherigen Studiums in folgenden Fächern:

Name der Lehrveranstaltung lt. Studienplan der Humanmedizin	Leiter/in der Veranstaltung (falls bekannt)
---	---

**Hinweis:**

Bitte die Prüfungs- oder Studienleistung aufnehmen, von der Sie ausgehen, dass Sie gleichwertig mit der Lehrveranstaltung des Humanmedizinstudiums in Bonn sind und deswegen angerechnet werden sollen.

**Bitte legen Sie der/dem Leiter\*in des Fachbereichs alle relevanten Unterlagen, die für die interne Anerkennung notwendig sind, vor!**

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

**Interne Anerkennung von Prüfungs- und Studienleistungen (gilt nur für das Studium an der Med. Fakultät der Universität Bonn)**

Aus fachwissenschaftlicher Sicht kann nur die/ der Lehrende bzw. Lehrverantwortliche erbrachte Leistungen als Studien- **oder** Prüfungsleistungen entsprechend folgenden Angaben intern anerkennen:

Nr.	Bezeichnung der Lehrveranstaltung (bitte exakte Bezeichnung, ob Praktikum, Seminar, Teilprüfung etc.)	Anerkennung der regelmäßigen Teilnahme	Anerkennung der erfolgreichen Teilnahme	Note
1				
2				
3				

Datum

Unterschrift Lehrende\*r/ Verantwortliche\*r

