



**Prüfungsamt  
der Chemisch-Geowissenschaftlichen Fakultät  
Vorsitzende des Prüfungsausschusses  
Lehramt Geographie**  
Humboldtstr. 11  
DE-07737 Jena

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikelnr. \_\_\_\_\_

## Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Hiermit ersuche ich die Anerkennung von Prüfungsleistungen für das Studium der Hochschule/ Universität

\_\_\_\_\_ in der Studienrichtung \_\_\_\_\_

ORIGINALLEISTUNG			ANERKENNUNG FÜR		
Modul	Note	ECTS	Modul GEOG	Note	ECTS

Für die Bearbeitung des Antrages sind die Belege der Originalleistung im Original oder in beglaubigter Abschrift beigelegt. Fremdsprachige Dokumente sind in beglaubigten Übersetzungen beizulegen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

- genehmigt:  
 Antrag abgelehnt. Begründung:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_