



Technische Universität München

Technische Universität München
80809 München . Germany



Fakultät für Sport- und
Gesundheitswissenschaften

Prüfungsausschuss Vorsitzender:
Apl. Prof. Dr. Michael Schaffrath

Schriftführerin
Beate Hufnagel
Georg-Brauchle-Ring 62
80992 München
Germany

Tel +49.89.289.24670
Fax +49.89.289.24632

Zi.Nr.: R 615

beate.hufnagel@tum.de
www.sp.tum.de

Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen

Name: _____

Matr.Nr.: _____ Studiensemester: _____

Für Rückfragen erreichen Sie mich unter

Handynr.: _____

e-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistung
(bitte Originalbelege vorlegen!)

Anerkennung von

Universität: _____

Studiengang: _____

Modul/ Modulnummer: _____

Titel der
Lehrveranstaltung: _____

Abgelegt im Semester: _____ Credits: _____

Semesterwochenstundenzahl: _____

Prüfungsart: _____

Note: _____

Anerkannt für

Modul/ Modulnr.: _____

Titel der
Lehrveranstaltung: _____

Beurteilung (Note, bestanden/ nicht bestanden): _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Modulbeauftragter)