|  |
| --- |
| **Ansuchen um Anerkennung von Prüfungen an die Studienprogrammleitung Ernährungswissenschaften** |
| **Matrikelnummer:** |  |
| **Vorname, Zuname:** |  |
| **Zustelladresse:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| Ich habe nachstehende Prüfungen absolviert: | Ich beantrage deren Anerkennung für das Studium  |
| an der Universität: |  |
|  |
| im Studium: |
|  | an der Universität Wien: |
| Titel der absolvierten Prüfung | Form der LV (z.B. VO,UE,SE) | SWS\* | ECTS | Datum | Note | Modul/Titel der Lehrveranstaltung |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel der absolvierten Prüfung | Form der LV (z.B. VO,UE,SE) | SWS\* | ECTS | Datum | Note | Modul/Titel der Lehrveranstaltung |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel der absolvierten Prüfung | Form der LV (z.B. VO,UE,SE) | SWS\* | ECTS | Datum | Note | Modul/Titel der Lehrveranstaltung |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| \* SWS = Semesterwochenstunden |  |  |  |  |  |  |