
Antrag auf Anerkennung

für Studienfachwechsel, Studiengangwechsel oder andere Einstufungsangelegenheiten
gemäß § 17 der Einschreibeordnung vom 10. Juli 2008 in der jeweils gültigen Fassung
sowie der gültigen Prüfungsordnung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Matrikelnummer, falls bereits an der Johannes Gutenberg-Universität eingeschrieben

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer und E-Mail für Rückfragen

die Anrechnung meiner bisher erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (aufgelistet auf beigefügtem
Formular) aus dem Studiengang

Studiengang und Abschlussart

Name der Universität/Fachhochschule.

Fehlversuche: Folgende Studien-/Prüfungsleistungen habe ich bereits abgelegt, diese jedoch nicht be-
standen (Name und Datum der Prüfung sowie Anzahl der Fehlversuche angeben):

Versicherung der Bewerberin/ des Bewerbers bzw. der Studentin/ des Studenten:

Ich versichere, dass ich für den vorliegenden Anrechnungsbescheid Bescheinigungen über sämtliche von mir er-
worbenen Studien- und Prüfungsleistungen vorgelegt habe, die einen inhaltlichen Zusammenhang zum gewünsch-
ten Studienfach aufweisen und die deswegen zu einer höheren Fachsemestereinstufung führen könnten. Außer-
dem habe ich über alle Fehlversuche bei abgelegten Studien- und Prüfungsleistungen informiert.

Ort, Datum

Unterschrift



Biomedizinische Chemie Master of Science

Bitte legen Sie diesen Antrag zuerst einem der Studienfachberater vor:

PD Dr. Rolf Postina, Institut für Pharmazie und Biochemie, Tel.: 06131 3920716, Mail: postina@uni-mainz.de, Sprechzeiten nach Vereinbarung

Dr. Johannes Liermann, Institut für Organische Chemie, Tel.: 06131 3925466, Mail: liermann@uni-mainz.de, Sprechzeiten nach Vereinbarung

Name, Vorname: _____ geb. am: _____ in: _____ Matrikel-Nr.: _____

Für folgende bestandene sowie nicht bestandene Leistungen wird die Anerkennung beantragt (Nachweis durch Vorlage einer entsprechenden Leistungsübersicht):

Lehrveranstaltung	absolviert an der Universität	als Äquivalenz für	Anerkennung					Note (nb = 5,0; bestandene Leistung ohne Note = be)	Datum	Unterschrift des Modulbeauftragten
			Modul gesamt	GE 1*)	GE 2	VE 1	VE 2			

*)s. beigefügte Liste der Modulbestandteile

Die o. a. Veranstaltungen werden hiermit als Studien- bzw. Prüfungsleistungen gemäß Studienordnung anerkannt.

Mainz, den _____

(Prüfungsamt Chemie)

Anerkennung erhalten: Mainz, den _____

(Unterschrift Studierender)