Fachbereich Chemie, Pharmazie, Geographie und Geowissenschaften
Prüfungsamt Bachelor und Master of Science der Fächer Chemie und Biomedizinischer Chemie

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 bestanden (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 erworbenen Studien- und Prüfungsleistungen vorgelegt habe, die einen inhaltlichen Zusammenhang zum gewünschten Studienfach aufweisen und die deswegen zu einer höheren Fachsemestereinstufung führen könnten. Außerdem habe ich über alle Fehlversuche bei abgelegten Studien- und Prüfungsleistungen informiert.

....
Ort, Datum Unterschrift

Stand: 25.11..2010

Bitte legen Sie diesen Antrag zuerst einem der Studienfachberater vor:
Mail: studienfachberatung-chemie@uni-mainz.de bzw. studienfachberatung-bmc@uni-mainz.de , Sprechzeiten nach Vereinbarung

JOHANNES GUTENBERG UNIVERSITÄT MAINZ

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	**Vorlesung**	**Übung**	**Praktikum**	**Seminar**			

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

Mainz, den_____ _____
(Prüfungsamt Chemie)