

An den Prüfungsausschuss
To the Examination Board for

Fakultät für Bauingenieurwesen
RWTH Aachen
Mies-van-der-Rohe-Str. 1
52074 Aachen

Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen **Application for Accreditation of Examination Results**

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller **Applicant Information**

Nachname
Last Name

Vorname
First Name

Straße, Nr.
Street and Number

PLZ, Ort
ZIP Code, City

E-Mail

Telefon
Telephone

Matrikelnummer
Student ID No.

Bachelor

Master

Studiengang
Degree Program

Vertiefungsrichtung
Specialization

Angaben zur bisherigen Hochschule **Information Concerning Previous University**

Hochschule
Name of University

Studiengang
Degree Program

Bachelor

Master

Von () auszufüllen
To be filled out from (Name, Student ID No.)

Hinweis: Bitte tragen Sie hier alle erbrachten Leistungen, die anerkannt werden sollen, ein. Sollten diese Seiten dazu nicht ausreichen, so drucken Sie dieses Blatt bitte mehrmals aus.
 Please fill out all examinations that you would like to have recognized. If this page is not sufficient, please print the page multiple times and attach the copies to the application.

Name und Datum der Prüfungsleistungen. Bitte den Namen der Prüfungsleistung auch in englischer Sprache angeben.

Name and date of the examination at the host university. Please add the examination's English title.

erbrachte Leistung (RWTH/extern)
 rendered examination

anerkennen für
 accredit for

Prüfungsdatum Examination Date	
Prüfungsdatum Examination Date	
Prüfungsdatum Examination Date	

Ort, Datum
 Location, Date

Unterschrift der/des Studierenden
 Signature of Student

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen
To be filled out by the examination board

Anerkennung
Recognition

<input type="checkbox"/>	Ja Yes	Note Grade	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nein, gesonderter Bescheid No, separate letter of rejection	CP	<input type="text"/>
<hr/>			
<input type="checkbox"/>	Ja Yes	Note Grade	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nein, gesonderter Bescheid No, separate letter of rejection	CP	<input type="text"/>
<hr/>			
<input type="checkbox"/>	Ja Yes	Note Grade	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nein, gesonderter Bescheid No, separate letter of rejection	CP	<input type="text"/>
<hr/>			

Datum
 Date

i. A.
 Unterschriftsberechtigte
 Person
 Signature of Authorized Person

Stempel
 Stamp