



## Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

- Matrikelnummer:

Albert-Ludwigs-Universität  
Freiburg

- Name, Vorname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde)

Fakultät für Chemie und  
Pharmazie

- Semesteranschrift:

PLZ

Ort

Straße




Prüfungsamt Master of  
Science - Biochemistry and  
Biophysics

Hebelstraße 27  
D-79085 Freiburg

- Geburtsdatum

Geburtsort



- Tel.-Nr.

Email-Adresse



- Ich möchte mir folgende Leistungen aus dem Fach  der

Universität  anerkennen lassen für den **Studiengang**

**Master of Science im Fach Biochemistry and Biophysics.**

Freiburg, den ..... (Unterschrift)

(Unterschrift)

Nicht vom Antragssteller auszufüllen:

Die Leistungen werden  unbenotet  benotet anerkannt.

Die vorgelegten Leistungsnachweise entsprechen folgenden Prüfungsleistungen/Scheinen:

Kursbezeichnung andere Hochschule	Kursbezeichnung Universität Freiburg	Note	ECTS

Einstufung in das ..... Fachsemester zum kommenden  Wintersemester  Sommersemester.

Freiburg, den ..... (Unterschrift der/des Anerkennungsbeauftragten)

(Unterschrift der/des Anerkennungsbeauftragten)