

Universität Tübingen, Fachbereich Wirtschaftswissenschaft

**Anerkennung von ausländischen Studienleistungen
im Fach Wirtschaftstheorie (Prof. Dr. Manfred Stadler)**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Matrikelnummer

Fachsemester

Programm
(bitte ankreuzen)

B.Sc.
M.Sc.
Diplom

Name der Auslandsuniversität
(incl. Angabe des Gastlandes und des Ortes)

Fakultät/Department

Name des Austauschprogramms
(falls zutreffend)

Semester, die im Ausland verbracht wurden: WS/SS 20..

Titel des Kurses
(ggfs. auch Nummer der dortigen LV)

Typ des Kurses
(bitte ankreuzen) B.Sc.
M.Sc.
Diplom

Studiensemester
(Welches Semester des dortigen Programms?)

Kurze Beschreibung des Inhalts, Hauptliteratur (aus dem offiziellen Syllabus):

Methode der Benotung
(Klausuren, mündl. Beteiligung, Referat etc.)

Haben Sie für diese Veranstaltung im Ausland ECTS-Punkte erhalten?

Ja

Anzahl ECTS-Pkte:

Nein

Punkte der Veranstaltung:

Wie viel Punkte sieht das ausländische
Studienprogramm (workload) pro Semester
insgesamt vor?

Umrechnung in ECTS-Pkte:

Wofür soll anerkannt werden?

Studienrichtung

Programm
(bitte ankreuzen)

| | |
|--------|--------------------------|
| B.Sc. | <input type="checkbox"/> |
| M.Sc. | <input type="checkbox"/> |
| Diplom | <input type="checkbox"/> |

Modul

Lehrveranstaltung
(oder "hinzuwählbar")

Titel und E-Nummer

Bitte beachten Sie:

Die Anerkennung kann im Rahmen eines Moduls auch allgemein erfolgen, d.h. nicht als Ersatz für eine im Studienplan genannte Lehrveranstaltung an der Universität Tübingen.

Anlagen

(bitte ankreuzen)

Transkript
Seminararbeit
Syllabus

PDF

HARDCOPY

wird nachgereicht

| PDF | HARDCOPY | wird nachgereicht |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Entscheidung

Anerkennung

akzeptiert
abgelehnt

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

mit

Unterschrift

Datum

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse: