

## Antrag auf Anerkennung von Leistungen gemäß §16 SPO 2011/2013 bzw. §19 SPO 2017

Bitte beachten Sie die allgemeinen Hinweise zur Antragsstellung unter: [www.ifv.kit.edu/pab.php](http://www.ifv.kit.edu/pab.php)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_  
 Bisherige Hochschule: \_\_\_\_\_  
 Bisheriges Studienfach: \_\_\_\_\_

Externe Leistung: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_  
 Interne Leistung (KIT): \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass zwischen den oben genannten Leistungen hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen kein wesentlicher Unterschied besteht:

Prüfer/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Institutsstempel \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfer/in

Note (einzutragen vom Prüfungsausschuss):  

Ich bestätige die Richtigkeit der hier gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Studierende/r

Die oben genannten Leistungen werden nach §16 SPO 2011/2014 bzw. §19 SPO 2017 anerkannt.

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Stempel Prüfungsausschuss \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsausschuss

Beim Prüfungsausschuss eingegangen am: \_\_\_\_\_ Bearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Externe Leistung: _____		Prüfungsdatum: _____
Interne Leistung (KIT): _____		
Hiermit bestätige ich, dass zwischen den oben genannten Leistungen hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen kein wesentlicher Unterschied besteht:		
Prüfer/in: _____		
_____	_____	_____
Datum	Institutsstempel	Unterschrift Prüfer/in
Note (einzutragen vom Prüfungsausschuss):		

Externe Leistung: _____		Prüfungsdatum: _____
Interne Leistung (KIT): _____		
Hiermit bestätige ich, dass zwischen den oben genannten Leistungen hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen kein wesentlicher Unterschied besteht:		
Prüfer/in: _____		
_____	_____	_____
Datum	Institutsstempel	Unterschrift Prüfer/in
Note (einzutragen vom Prüfungsausschuss):		