

Name, Vorname (Auszubildende(r))
Förderungsnummer:

ANRECHNUNGSBESCHEINIGUNG
zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung

Herrn/Frau _____

wird hiermit bestätigt, dass die in dem zuvor betriebenen Studiengang

Abschluss/
Studienziel: _____

verbrachten Semester auf den derzeit betriebenen Studiengang

Abschluss/
Studienziel: _____

voll angerechnet werden.

nicht angerechnet werden.

teilweise angerechnet werden.

Er/Sie wird für das laufende SS/WS _____ / _____ im derzeitigen Studiengang _____
wie folgt eingestuft:

_____ Fachsemester

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift
des zuständigen Prüfungsamtes/Instituts