

**Bestätigung für KSF-Studierende:  
An anderen Fakultäten / Universitäten erbrachte Studienleistungen**

Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>		Matrikel-Nr.	
Name			Vorname	
Semester		<input type="checkbox"/> Herbstsemester 20__ <input type="checkbox"/> Frühjahrssemester 20__		
Universität				
Fakultät				
Fach				
Art der Lehrveranstaltung				
Titel der Lehrveranstaltung				
DozentIn				
Semesterwochenstunden				

**Folgende Studienleistungen wurden erbracht** (genaue Beschreibung z.B. Referat, unbenotete Prüfung. **WICHTIG:** Bei schriftlichen Arbeiten Angabe der Note und des Titels)

--

Erhaltene ECTS-Punkte	
-----------------------	--

DozentIn	Datum	Unterschrift
----------	-------	--------------