

**Antrag auf Anerkennung zusätzlicher Leistungen**  
 gemäß § 4 MPO MILM 2020

Name, Vorname: .....

Matr.-Nr.: .....

Bitte erkennen Sie meine folgenden bestandenen Leistungen gemäß § 4 MPO MILM 2020 an:

Modulkürzel	Modulname	Prüf.-Nr.	ECTS	aus Prüfungsordnung

Anerkannt:

.....

Studiengangsleitung

.....

Vorsitzender des Prüfungsausschusses