



**Antrag auf Anerkennung von Leistungen für das Modul Math-Ba-AQUA**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Name, Vorname:  |  |
| Matrikelnummer: |  |
| Studiengang:    |  |

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Leistungen für das Modul AQUA:

|   | Art des Nachweises | Umfang<br>(in SWS) | Umfang der<br>Anrechnung<br>(in SWS) | Bemerkung* |
|---|--------------------|--------------------|--------------------------------------|------------|
| Sprachausbildung                                  |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
| Studium Generale<br>bzw.<br>Weiterbildungskatalog |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
| Gremien- bzw.<br>Kulturarbeit                     |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
| Tutorentätigkeit                                  |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
| Sonstiges   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |
|   |                    |                    |                                      |            |

\* wird vom AQUA-Verantwortlichen ausgefüllt.

---

Datum / Unterschrift Studierende/r

---

Das Modul wird mit den erforderlichen 10 LP anerkannt und als bestanden gewertet:

ja \*

nein\*\*

---

Datum / Unterschrift AQUA-Verantwortliche/r

\*/\*\*Begründung bzw. sonstige Vermerke umseitig.

**Begründung bzw. sonstige Vermerke**