

**Auslandsstudienleistungen – Prüfungsplanvereinbarung zur Anerkennung von Studienleistungen der Diplomprüfung**

Name, Vorname:		Austauschprogramm:	
Ausländische Hochschule:		von / bis:	
Studiengang		Matr.-Nr.:	
		E-Mail:	

Nr.	Geplante Auslandsstudienleistung/en (max. 5)

Zusage: Bei Nachweis der oben aufgeführten Studienleistungen wird eine Anerkennung vorgenommen

zuständiger Prüfer:		im Fach:	
Für Gebiet / Prüfung/en:			
	Karlsruhe, den _____	Stempel	_____ Unterschrift