

Universitätslehrgang TCM
ANSUCHEN
um Anerkennung von Studienleistungen

Familienname		Vorname	
geboren am		Matr.Nr	
Zustelladresse: Straße, Nr PLZ, Ort.		E-Mail Adresse	
		Telefonnummer	

ersucht um Anrechnung bzw. Anerkennung der umseitig angegebenen Studienleistungen und Prüfungen, welche an der Universität bzw. postsekundären Bildungseinrichtung abgelegt wurden für den Universitätslehrgang TCM.

Datum

Unterschrift

Eingelangt am:

