# Ansuchen um Anerkennung von Prüfungen gemäß § 78 UG 2002

Ein Ansuchen um Anerkennung von Prüfungen kann nur gestellt werden, sofern das entsprechende Studium zur Fortsetzung gemeldet ist. Die Mitteilung über die Erledigung Ihres Ansuchens erfolgt über die ufg-E-Mail Adresse.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname, Vorname: | Telefonnummer: | Matrikelnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich ersuche um Anerkennung folgender Prüfungen  für die Studienrichtung (Kennzahl) […]  an der Kunstuniversität Linz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Prüfungen habe ich an der (Name der Universität, Hochschule, postsekundären Bildungseinrichtung, …) […] |  |

|  |  |
| --- | --- |
| für die Studienrichtung […] positiv abgelegt. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LVA-Titel  der abgelegten Prüfung | Datum | Typ | Std | Note | ECTS | LVA-Titel  nach Studienplan | ECTS | Gleichwertigkeit bestätigt /  Unterschrift |
|  | TT.MM.JJJJ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Linz, am TT.MM.JJJJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der/des Antragsteller(s)in

Folgeblatt 1 - Ansuchen um Anerkennung von Prüfungen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Telefonnummer: | Matrikelnummer: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LVA-Titel  der abgelegten Prüfung | Datum | Typ | Std | Note | ECTS | LVA-Titel  nach Studienplan | ECTS | Gleichwertigkeit bestätigt /  Unterschrift |
|  | TT.MM.JJJJ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Linz, am TT.MM.JJJJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der/des Antragsteller(s)in