

Datum, Unterschrift

Wird von der Hochschule ausgefüllt

Urschriftlich zurück an das Studierendensekretariat
der Hochschule Offenburg im Hause

1. Folgende umstehenden Prüfungsleistungen werden wie angegeben anerkannt:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Folgende umstehenden Prüfungsleistungen können nicht anerkannt werden:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Begründung:

Die/der Vorsitzende des Prüfungsausschusses

Unterschrift, Ort und Datum