

Anerkennung von Leistungen

RUHR
UNIVERSITÄT
BOCHUM



FAKULTÄT FÜR SOZIALWISSENSCHAFT

Name, Vorname:

Matrikelnr.:

Partneruniversität:

Aufenthaltszeitraum:

Name der Veranstaltung / des Moduls an der Partneruniversität	ECTS	Anerkennung für Modul / Modulteil an der Ruhr-Universität Bochum	ECTS	Name des / der Modulbeauftragten	Unterschrift

Datum: Unterschrift Studierende/r: ERASMUS-Koordination: