

TRANSCRIPT OF RECORDS

Name of applicant:

Date of birth:

Field of studies:

Bitte führen Sie nachstehend bisher absolvierte Module, Seminare, Tutorien Ihrer Studienfächer auf und lassen Sie die Richtigkeit der Angaben durch Vorlage der Originalscheine beim zuständigen Prüfungsamt bestätigen. Das Einreichen der Scheine selbst entfällt hierdurch. Die Aufstellung der Scheine richtet sich nach den zum Zeitpunkt der Bewerbung vorliegenden Zeugnissen:

Bitte tragen Sie nur Kurse ein, für die Sie eine Bescheinigung bzw. einen Teilnehmerschein erhalten haben. Kurse, für die Sie **keine** Bescheinigung erhalten haben, müssen separat aufgelistet werden.

Study year /semester	seminar, lecture, etc.	Module title/course title	name of professor	Type of exam (oral, written, thesis etc.)	local grade	hours per week	ECTS credits (if applicable)	ECTS Grade (if applicable)

To be certified by department: