

**Antrag auf Anerkennung von externen Wahlpflichtmodulen für den Masterstudiengang
 ‚Water Science and Engineering‘**

***Request for Recognition of External Modules for the Master’s Program ‚Water Science
 and Engineering‘***

	Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> <i>Ms. Mr.</i>
Name, Vorname: <i>Surname, First Name:</i>	
Matrikel-Nr.: <i>KIT Registration Number:</i>	
Anschrift: <i>Address:</i>	Straße & Hausnummer <i>Street & Number</i>
	Postleitzahl & Wohnort, ggf. Land <i>Postal Code & City, Country (if not Germany)</i>
Telefon / E-Mail: <i>Telephone / E-Mail:</i>	

Bitte geben Sie die Hochschule und den Studiengang an, wo die zur Anerkennung vorgelegten Prüfungs- und Studienleistungen erbracht wurden:

Please give the name of the university and the study program where the credits were obtained:

Hochschulname: <i>Name of University:</i>	
Studiengang: <i>Study Program:</i>	
Hochschulanschrift: <i>Address of University:</i>	Ort, Land <i>City, Country</i>

Datum, Unterschrift Studierende(r)
Date, Signature Student

Von Antragsteller/in auszufüllen und zu unterzeichnen
To be filled out and signed by the applicant.

Von Mentor/in zu unterzeichnen
To be signed by the mentor.

Externe Prüfungs- oder Studienleistung <i>External credits</i>	Anerkennung der neuen Studienleistung <i>Recognition as module for the curriculum</i>								
Originaltitel der Veranstaltung: <i>Original course name:</i> ECTS: _____ Datum der Prüfung: <i>Exam Date:</i> _____	ggf. neuer Titel / <i>New module name:</i> D: E: Anerkennung als Modul für das Fach: <i>Recognition as module in the subject:</i> <table border="1" data-bbox="751 629 1377 786"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Advanced Fundamentals</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Profile Studies</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i></td></tr> </table> ECTS: _____ Note / Grade: _____	<input type="checkbox"/>	<i>Advanced Fundamentals</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Profile Studies</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Advanced Fundamentals</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Profile Studies</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i>								
Originaltitel der Veranstaltung: <i>Original course name:</i> ECTS: _____ Datum der Prüfung: <i>Exam Date:</i> _____	ggf. neuer Titel / <i>New module name:</i> D: E: Anerkennung als Modul für das Fach: <i>Recognition as module in the subject:</i> <table border="1" data-bbox="751 1167 1377 1323"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Advanced Fundamentals</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Profile Studies</i></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i></td></tr> </table> ECTS: _____ Note / Grade: _____	<input type="checkbox"/>	<i>Advanced Fundamentals</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Profile Studies</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Advanced Fundamentals</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Cross-Cutting Methods & Competencies</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Profile Studies</i>								
<input type="checkbox"/>	<i>Zusatzleistungen / Additional Subjects</i>								
<hr/> Datum, Unterschrift Studierende(r) <i>Date, Signature Student</i>	<hr/> Stempel, Datum, Unterschrift Mentor/in								

Genehmigung durch die Prüfungskommission <i>Approval by the Examination Committee</i>	
Karlsruhe, den _____	
_____ DfcZ'8f"!-b["?i b]VYfh@/bbYfg	