



## Antrag auf Übertragung von Leistungen (Nur für an der TU Clausthal erbrachte Studien- und Prüfungsleistungen)

Persönliche Angaben

|               |
|---------------|
|               |
| Name, Vorname |

|                |
|----------------|
|                |
| Matrikelnummer |

|   |                  |
|---|------------------|
| E-Mail-Adresse:                             | @tu-clausthal.de |
| Es ist zwingend der TU-Account zu verwenden |                  |

**Für das Studium** im  Bachelor-  Master-Studiengang

|   |
|---|
|   |
| Name des Studienganges und sofern wählbar unbedingt Studien-/Vertiefungsrichtung angeben! |

**beantrage ich hiermit die Übertragung meiner an der TU Clausthal**

**im**  Bachelor-  Master-Studiengang

|   |
|---|
|   |
| Name des Studienganges und sofern wählbar unbedingt Studien-/Vertiefungsrichtung angeben! |

**erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen:**

(Bitte alle Modul(teil-)prüfungen namentlich auflisten, welche übertragen werden sollen. Sollte die Übertragung aus mehreren Studiengängen beantragt werden, bitte den jeweiligen Studiengang hinter der Leistung vermerken, z. B. B/WING / B/EuR!)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden