

Antrag auf Anerkennung von Ausbildungsnachweisen
Nur für immatrikulierte Studierende des FB 10!

Absender:

 Name, Vorname

 Straße

 Plz, Ort

 Telefon

 Matr.-Nr.

Prüfungsausschuss für die
 Tierärztliche Vorprüfung und
 Tierärztliche Prüfung
 Frankfurter Str. 94

35392 Gießen

Datum: _____

Antrag auf Anerkennung von Ausbildungsnachweisen

Ich bitte um Anerkennung des/r im Original beigefügten Ausbildungsnachweise(s).

Ich habe die Scheine im Studium _____ an der _____
 _____ im _____ Fachsemester erworben!

<i>Bezeichnung des Originalnachweis, der anerkannt werden soll</i>	<i>WPV /PV</i>	<i>Bezeichnung Nachweis an der JLU Gießen *</i>	<i>Anz. SWS</i>	<i>Anrechnung f. Vorphysikum/Physikum/ Tierärztl. Prüfung</i>

Mit freundlichen Grüßen

 Unterschrift

* siehe Zulassungsvoraussetzungen des jeweiligen Prüfungsabschnittes

