



Antrag auf Kurs-/ Zertifikatsanerkennung

Achtung:

Dieses Formular ist nur **für den internen Gebrauch des Sprachenzentrums** bestimmt!

Name / Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Matrikelnummer

E-Mail-Adresse (stud.unibas.ch)

Telefonnummer

Fakultät

Studienfach

Beginn des Studiums (Semester/ Jahr)
an der Universität Basel

Art und Resultat des Zertifikats/ Kurses

Datum des Erwerbs des Zertifikats/
Kursdaten

Ich weiss, dass ich keine Kreditpunkte erwerben kann, wenn mir für einen Kurs/ für Kurse beim Sprachenzentrum auf gleichem Niveau bereits Kreditpunkte angerechnet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift AntragsstellerIn

.....

.....

- StudentIn hat Anrecht auf _____ KP.
 - StudentIn hat kein Anrecht auf KP.
- Begründung:

| Datum | Visum Dr. Petra Gekeler |
|-------|-------------------------|
| | |