

Anerkennung Auslandssemester
Konsekutiver Master of Science in Public Health

ANTRAG ANERKENNUNG AUSLANDSSEMESTER

Antragssteller/in	
Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	
Charité-E-Mail:	

Hiermit beantrage ich die

- Zusage der Anerkennung bei Erbringung der Leistung
- Anerkennung des Auslandssemesters (Modulzertifikate bzw. Transcript of Records liegt bei)

Studienleistungen im Ausland	
Hochschule	
Studiengang aus dem ECTS erworben werden/wurden	
Link zum Studiengang	
Semester	
Anzahl der ECTS bzw. Leistungsumfang insgesamt	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in

BEARBEITUNGSVERMERK – NUR VOM PRÜFUNGS-AUSSCHUSS AUSZUFÜLLEN			
Vollständige Anerkennung		Ja	
Anerkennung im Umfang von		ECTS	Ja
Zusage der Anerkennung bei Erbringung der Leistung		Ja	

Berlin, den

Unterschrift Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Anerkennung Auslandssemester
Konsekutiver Master of Science in Public Health

MScPH Äquivalent	ECTS	Module im Ausland (Modultitel)
Kern 2	6	
HPE 2a/2b	6	
Kern 1	6	
MET 1	6	
MET 2	6	
PHD 1	6	
PHD 2a/2b	6	
HPE 1	6	
HPP 1	6	
HPP 2a/2b	6	
Vertiefung1	6	
Vertiefung2	6	
Vertiefung3	6	