

Antrag auf Anerkennung einer Berufsausbildung für das Modul Berufsfeldpraktikum

Formular

Ihre Personendaten

Name _____ Studiengang _____
Matrikel-Nr. _____ Studienfächer _____
E-Mail _____
Telefon _____

Daten zu Ihrer Ausbildung

Bezeichnung des Berufsabschlusses _____
Ausbildungsstätte/Unternehmen _____
Ort _____
Zeitraum der Ausbildung (Monat/Jahr - Monat/Jahr) _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung meiner Berufsausbildung für das Modul Berufsfeldpraktikum. Dem Antrag habe ich folgende Unterlagen beigefügt:

- Schriftliche Erläuterung des einschlägigen Bezugs von Berufsausbildung und Studium
 Prüfungszeugnis über die abgeschlossene Berufsausbildung
 Qualifiziertes Ausbildungszeugnis der Ausbildungsstätte

Raum für Ihre Bemerkungen/Hinweise:

Senden Sie Ihre Unterlagen bitte per E-Mail an anerkennungen.zlb@uni-muenster.de. Nutzen Sie dafür unbedingt Ihre Uni-E-Mail-Adresse. Eine Einreichung der Originalunterlagen ist nicht notwendig. Bitte halten Sie die Originale für eventuelle Nachfragen vor.