

Antrag auf Anerkennung erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen (Ist vom Studierenden im Original vorzulegen!)

für Frau/Herrn _____

Matrikelnr. _____

geboren am _____ in _____

Telefon/E-Mail: _____

<p>Anerkennung für das Studium</p> <p>im Studienfach: Social, Cognitive and Affective Neuroscience Abschluss: Master of Science Prüfungsversion: SoSe 2010 (17.08.2010, Amtsblatt 35/2010)</p>	<p>Erbrachte Leistungen</p> <p>Ich war eingeschrieben im Studienfach _____ an der Hochschule _____ in _____ (Land)* im ____* Fachsemester und möchte die folgenden von mir erbrachten Leistungen anerkennen lassen. *im Falle eines Auslandsaufenthalts tragen Sie bitte das Gastgeberland ein und bei den Fachsemestern ggf. ein "U" für Urlaubssemester.</p>
--	--

Hinweise: - Bei **Teilnahme** ist ein „X“ einzutragen, wenn die **Teilnahme** bestätigt wird. Bei **Note** ist eine Leistung nach dem **Notenspiegel** der Freien Universität Berlin einzutragen.

Modul	Titel von Modul/Lehrveranstaltung	Titel der Lehrveranstaltung/Leistungsschein	LP	Teilnahme	Note
369aA1.1	Social, Cognitive and Affective Neuroscience		10	X	
	369aA1.1.1 - Seminar				X
	369aA1.1.2 - Übung				X
369aA1.2	Statistical Methods		10	X	
	369aA1.2.1 - Seminar				X
	369aA1.2.2 - Computerübung				X
369aA1.3	Applied Programming		10	X	
	369aA1.3.1 - Seminar				X
	369aA1.3.2 - Computerübung				X
369aA1.4	Learning, Memory and Decision Making		10	X	
	369aA1.4.1 - Seminar I				X
	369aA1.4.1 - Seminar II				X
369aA1.5	Language, Music and Emotion		10	X	
	369aA1.5.1 - Seminar I				X
	369aA1.5.2 - Seminar II				X
369aA1.6	Clinical SCAN		10	X	
	369aA1.6.1 - Seminar				X
	369aA1.6.2 - Praktische Übung				X

Datum, Unterschrift Studierende(r) _____

Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschussvorsitzende(r) _____

369aA1.7	Advanced Neurocognitive Methods		15	 	
	369aA1.7.1 - Projektseminar				
	369aA1.7.2 - Kolloquium				
369aA1.8	Research Experience (Forschungspraktikum)		15	 	
	369aA1.8.1 - Praktikum				
	369aA1.8.2 - Mentoring				

Wurden Leistungen anerkannt, sind die Originale und jeweils eine Kopie der entsprechenden Nachweise beizufügen!
 Vor Abgabe der Unterlagen im Prüfungsbüro sollten für die eigenen Unterlagen Kopien angefertigt werden.

Datum, Unterschrift Studierende(r) _____

Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschussvorsitzende(r) _____