

ZRWP Mobilitätsformular

Zur Anrechnung von an anderen Standorten erbrachter Studienleistungen Basler RWP-Studierender

Semester: Frühlingssemester 20 _____ Herbstsemester 20 _____

Nachname, Vorname _____ Matrikelnummer: _____

Ort der Veranstaltung: Universität **Luzern** **Zürich** Andere: _____

Dozent/Dozentin und Titel der Veranstaltung:

_____ Nr. im lokalen Vorlesungsverzeichnis: _____

Art der Veranstaltung: _____

Art der Leistungsüberprüfung: _____

Anzahl der erworbenen Credits: _____

Bewertung: PASS FAIL Note: _____ (fakultativ)

(Ggf.) Seminararbeit:

Titel der Arbeit: _____

Note: _____ Anzahl der erworbenen Credits: _____

Zur Anrechnung innerhalb des

Grundlagenmoduls: _____

Vertiefungsmoduls: _____

Profilierungsbereiches

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Dozent/Dozentin