

Fachliche Anerkennung der im Ausland erbrachten Studienleistungen

Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Postanschrift	

Daten zur Gastuniversität

Partneruniversität	
Immatrikulationszeitraum an der Partneruniversität	

Ich bitte um die Prüfung der Gleichwertigkeit meiner im Ausland erbrachten Studienleistungen zu den an der Ruhr-Universität Bochum zu erbringenden Leistungen. Im Anhang finden Sie das **Transcript of Records** (oder andere offizielle Bescheinigung der Gastuniversität) sowie einen Nachweis über die **Lehrinhalte**.

----- vom Fachvertreter auszufüllen -----

Die im Ausland erbrachten Studienleistungen werden als gleichwertig zu den an der Ruhr-Universität Bochum zu erbringenden Studienleistungen wie folgt anerkannt:

Im Fach _____

- für das gesamt Fach
- für das Blockpraktikum (Chirurgie, Innere Medizin, Kinderheilkunde, Frauenheilkunde oder Allgemeinmedizin)

und/oder als Teilleistung für

- die Klausur
- das Praktikum
- das Seminar
- den Kurs

Datum
Stempel

Unterschrift des Fachvertreters

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an international-medizin@rub.de.