



FREIE UNIVERSITÄT BOZEN

LIBERA UNIVERSITÀ DI BOLZANO

UNIVERSITÀ LIEDIA DE BULSAN

Akademische Dienste | Servizi accademici | Servijes academics

Stempelmarke  
gemäß gültigem  
Wert

marca da bollo  
secondo valore  
vigente

## Antrag auf Prüfungsanerkennung Domanda di riconoscimento esami

Akademisches Jahr – anno accademico \_\_\_\_\_

An die Studienkommission – Alla commissione piani di studio

Der/die Unterfertigte  
Il/La sottoscritto/a

Matr.nr.  
Matricola

eingeschrieben im Studiengang  
iscritto/a al corso di studio in

Studienzweig / Fachrichtung  
Curriculum / indirizzo

### ersucht – chiede

um Anerkennung der auf der Rückseite angeführten Prüfungen.  
il riconoscimento degli esami riportati sul retro.

Prüfungen, abgelegt an der Universität  
Esami svolti presso l'università di

im Rahmen des Studiengangs  
nell'ambito del corso di studio in

### Der/die Unterfertigte erklärt

- gemäß Dekret des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28.12.2000 unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle unwahrer oder unvollständiger Angaben, dass die vorgelegten Zeugnisse noch nie für eine Prüfungsanerkennung im obgenannten Studiengang verwendet wurden.
- Kenntnis davon zu haben, dass Prüfungen von Studiengängen an italienischen Universitäten, die mit ausdrücklichem Verzicht auf ein Weiterstudium beendet wurden, nicht anerkannt werden können.

### Folgendes wird beigelegt:

- Kopien der Lehrveranstaltungen bzw. Prüfungsbestätigung mit Angabe des jeweiligen verantwortlichen Dozenten, des Datums, der Benotung, der Gesamtstundenanzahl sowie der erzielten Kreditpunkte
- Programm und Bibliographie der einzelnen absolvierten Lehrveranstaltungen

Das Gesuch ist im zuständigen Fakultätssekretariat einzureichen.

### Il/La sottoscritto/a dichiara

- ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiera, che i certificati presentati non sono mai stati utilizzati per il riconoscimento di esami nel corso di studi sopra citato;
- di essere a conoscenza che gli esami sostenuti presso altre università italiane, presso cui lo studio si sia concluso con espressa rinuncia di proseguimento degli studi, non potranno essere riconosciuti.

### Si allega:

- Copia dei certificati degli esami sostenuti, con indicazione del docente titolare del relativo corso, della data, del voto, del numero complessivo delle ore e dei crediti formativi ottenuti
- Programma e bibliografia dei singoli corsi

La domanda va consegnata presso la Segreteria di Facoltà competente.

Datum/Data \_\_\_\_\_ Unterschrift/Firma \_\_\_\_\_



**Von der Studienkommission auszufüllen – a cura della commissione piani di studio**

Gesamtzahl der anerkannten Prüfungen  
Totale degli esami riconosciuti \_\_\_\_\_

Mögliche Einschreibung in das \_\_\_\_\_ (1.,2.,3.,4.) Studienjahr  
Possibile iscrizione al \_\_\_\_\_ (1°,2°,3°, 4°) anno di corso

Beschluss Nr. \_\_\_\_\_ Datum des Beschlusses  
Delibera n° \_\_\_\_\_ Data della delibera \_\_\_\_\_

Datum  
Data \_\_\_\_\_

Unterschrift der Studienkommission  
Firma della Commissione Didattica \_\_\_\_\_