

## ANSUCHEN UM ANERKENNUNG VON PRÜFUNGEN

---

gemäß § 78 Universitätsgesetz 2002

An den/die  
Universitätsstudienleiter/in  
z. H. des Studienbeauftragten  
Univ.-Prof. Mag. Mag. Dr. Katja Hutter

---

Matrikelnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Familienname(n), Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zustelladresse: \_\_\_\_\_

---

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Zutreffendes angekreuzt

Ich bin im Winter-\*/Sommersemester\* 20\_\_\_\_\_ als ordentliche/r Studierende/r für das

Masterstudium Strategisches Management und Innovation (Curr. 2021)

an der Universität Innsbruck gemeldet beantrage die Anerkennung der positiv beurteilten Prüfung/en  
laut angeschlossenen Beiblatt für dieses Studium.

### Hinweis:

Bitte schließen Sie dem Ansuchen bei:

- Studienblatt
- Zeugnisse (Originale und je eine Kopie) bzw. Studienerfolgsnachweis über Prüfungen deren Anerkennung beantragt wird

Alle Dokumente sind im Original oder in beglaubigter Abschrift vorzulegen. Fremdsprachigen Dokumenten sind autorisierte deutsche Übersetzungen beizufügen. Ausländische Urkunden müssen die erforderlichen Beglaubigungen aufweisen.

Bitte füllen Sie Ihr Ansuchen **vollständig** und **leserlich** aus!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Von der/dem Studierenden nicht auszufüllen!**

**Erledigung der/des Bevollmächtigten**

- Dem Antrag wird stattgegeben.  
 Der Antrag wird abgewiesen. Begründung:

Für den/die Universitätsstudienleiter/in:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Univ.-Prof. Mag. Mag. Dr. Katja Hutter

---

1.) AV: Originale eingesehen; die beigeschlossenen Kopien sind mit den Originalen ident.

2.) **Urschriftlich an**  
Zentraler Rechtdienst- Registratur  
im Hause

unter Anschluss der Beilagen mit der Bitte um Vergabe einer Geschäftszahl und Versendung des Originalbescheides an die Antragstellerin/den Antragsteller.

3.) z.d.A. (Prüfungsreferat Standort Universitätsstraße 15)

Für den/die Universitätsstudienleiter/in:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Univ.-Prof. Mag. Mag. Dr. Katja Hutter