



## Äquivalenzbescheinigung

zur Anerkennung der an einer Universität im Ausland erbrachten Teilleistungen im Fach  
Humanmedizin / Zahnmedizin

Hiermit wird

Herrn/Frau \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

bestätigt, dass der Leistungsnachweis

Titel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Titel der Lehrveranstaltung)

erworben an der \_\_\_\_\_ (Name der Universität)

folgender Teilprüfung an der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg entspricht:

Titel der anerkannten Teilprüfung: \_\_\_\_\_

Mein Campus-Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_

(Die jeweilige Prüfungsnummer entnehmen Sie bitte den Studiengangsstrukturen)! Eine Eintragung der anerkannten Leistung ohne Angabe der Prüfungsnummer in Mein Campus ist nicht möglich.

Der/die Studierende hat die an einer Universität im Ausland erworbenen Leistungsnachweise vorgelegt.<sup>1</sup>

Bitte beachten Sie, dass die Anerkennung von Teilleistungen ausschließlich für die Studiengänge Humanmedizin und Zahnmedizin an der FAU erfolgt! Eine Anerkennung kompletter Leistungsnachweise aus dem Ausland, sowie Anrechnungen von Studienzeiten dürfen grundsätzlich nur über die Regierung von Oberbayern erfolgen.

Erlangen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

<sup>1</sup> Der Leistungsnachweis und diese Äquivalenzbescheinigung müssen im Studiendekanat eingereicht werden.