**Schriftlichkeit Nr. 3a**

Formular Gleichwertigkeitsüberprüfung (Übersicht)

Der Antrag zur Prüfung der Gleichwertigkeit eines oder mehrerer Module wurde eingereicht von:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Adresse:** |  |
|  |
|  |

Für folgende Module wird Gleichwertigkeit beantragt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Modul Nr.** | **Kurztitel des Moduls** |
|  |  |
|  |  |

Dem Antrag wurden folgende Nachweise beigelegt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beilage Nr.** | **Kurztitel der Beilage** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Pro Modul, für das Gleichwertigkeit beantragt wird, ist das entsprechende Modulblatt des Formularabschnitts 3b auszufüllen. Bitte wählen Sie nur die relevanten Modulblätter aus und fügen Sie sie dem Antrag als vorletzter Teil bei.

Der Antrag auf Prüfung der Gleichwertigkeit wurde betreut durch:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuständiger Modulanbieter:** |  |