

## Antrag auf Anerkennung erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen (Ist vom Studierenden im Original vorzulegen!)

Application for Credit Transfer (To be submitted by the student as original)

für Frau/Herrn (name:) \_\_\_\_\_

Matrikelnr. (student ID) \_\_\_\_\_

geboren am (birth date): \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

<b>Anerkennung für das Studium</b> Credit Transfer for the studies of: im Studienfach: <b>Cognitive Neuroscience</b> Abschluss: <b>Master of Science</b> Prüfungsversion: <b>WiSe 2023/24 (Amtsblatt 05/2023 vom 10.03.2023)</b>	
--	--

**Hinweise:** - Bei **Teilnahme** ist ein „X“ einzutragen, wenn die **Teilnahme** bestätigt wird. Bei **Note** ist eine Leistung nach dem **Notenspiegel** der Freien Universität Berlin einzutragen.

**Note:** - Please fill a „X“ in the field “Teilnahme” if you have a final certificate of the course. Please leave the field grade open, if unsure how to convert it

Modul	Titel von Modul/Lehrveranstaltung	Titel der Lehrveranstaltung/Leistungsschein	LP	Teilnahme	Note
7158bA1.1	Cognitive Neuroscience: Perception, Attention, Action and Cognitive Control		10	X	
	7158bA1.1.1 - Seminar I				X
	7158bA1.1.2 - Seminar II				X
7158bA1.2	Cognitive Neuroscience: Memory, Emotion, Language and Consciousness		10	X	
	7158bA1.2.1 - Seminar I				X
	7158bA1.2.2 - Seminar II				X
7158bA1.3	Cognitive Neuroscience: Research Practice		10	X	
	7158bA1.3.1 - Übung I				X
	7158bA1.3.2 - Übung II				X
7158bA1.4	Neurocognitive Methods and Data Analysis		10	X	
	7158bA1.4.1 - Vorlesung				X
	7158bA1.4.2 - Praxisseminar				X
7158bA1.5	Probabilistic and Statistical Modelling		10	X	
	7158bA1.5.1 - Vertiefungsvorlesung				X
	7158bA1.5.2 - Seminar am PC				X
7158bA1.6	Introduction to Programming		5	X	
	7158bA1.6.1 - Seminar am PC				X
7158bA1.7	Neurocognitive Methods Practical		5	X	
	7158bA1.7.1 - Praxisseminar				X

Datum, Unterschrift Studierende(r)  
 Date/Signature student \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschussvorsitzende(r)  
 Date, Signature, Stamp of Head of Examination Board  
 or authorized representative \_\_\_\_\_

7158bA1.8	Research Workshop		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA1.8.1 - Lehrforschungsprojekt			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA1.8.2 - Methodenübung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA1.9	Research Experience		10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA1.9.1 - Praktikum			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Electives

7158bA2.1	Applied MRI/fMRI: Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.1.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.2	Applied MRI/fMRI: Advanced Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.2.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.3	Applied EEG: Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.3.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.4	Applied EEG: Advanced Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.4.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.5	Applied Cognitive Neuroscience Methods: Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.5.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.6	Applied Cognitive Neuroscience Methods: Advanced Data Modelling		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.6.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.7	Applied Cognitive Neuroscience		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.7.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.8	Applied Theoretical Neuroscience		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.8.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7158bA2.9	Applied Computational Cognitive Neuroscience		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7158bA2.9.1 - Seminar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wurden Leistungen anerkannt, sind die Originale und jeweils eine Kopie der entsprechenden Nachweise beizufügen!**  
**Please attach the Original Certificates of the courses + A course description (syllabus), which indicates the scope and content of the course**  
 Vor Abgabe der Unterlagen im Prüfungsbüro sollten für die eigenen Unterlagen Kopien angefertigt werden.  
 (make sure you keep a copy of your certificates for your personal use)

Datum, Unterschrift Studierende(r)  
 Date/Signature student \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift, Stempel Prüfungsausschussvorsitzende(r)  
 Date, Signature, Stamp of Head of Examination Board  
 or authorized representative \_\_\_\_\_