

Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer	
Bisherige Studienfächer:	
Bezeichnung der Hochschule:	

Ich beantrage die Anrechnung folgender Studien- und Prüfungsleistungen für den Fachbereich:

Allgemeine Verwaltung / Public
Administration (BA)

Polizeivollzugsdienst (BA)

Management Soziale Sicherheit /
Schwerpunkt Rentenversicherung (LL.B.)

Nr.		Erbrachte Leistung:		Die erbrachte Leistung soll anerkannt werden für:	Wird von Prüfungskommission bzw. Prüfungsausschuss ausgefüllt:		
		ECTS	Note		Entscheidung	Note	Fachverantwortliche
1					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
2					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
3					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
4					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
5					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

6					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
7					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
8					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
9					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
10					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
11					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
12					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
13					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
14					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
15					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
16					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
17					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
18					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

19					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
20					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
21					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
22					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
23					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
24					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Hinweise für die Studierenden: Bitte legen Sie diesen Antrag zusammen mit allen Nachweisen über bereits erbrachte Leistungen beim Prüfungsamt bzw. bei der Geschäftsstelle vor. Sie haben dabei eine Mitwirkungspflicht, die Informationen so umfassend zusammenzustellen, dass auf dieser Grundlage eine begründete Einschätzung der erzielten Leistungen möglich ist.

Am Ende des Verfahrens erhalten Sie einen Bescheid über Ihre Anerkennungen. Dem Antrag sind die folgenden Unterlagen beizufügen:

- Original oder beglaubigte Kopie des Prüfungsabschlusszeugnisses (und ggf. Übersetzung) bzw. Original oder beglaubigte Kopie einer Aufstellung über erbrachte Studienleistungen vom Prüfungsamt der Hochschule, an der die anzuerkennenden Prüfungsleistungen erbracht wurden.
- Kurzbeschreibungen der Veranstaltungen (Modulbeschreibung) mit Angabe des Umfangs in Semesterwochenstunden und der erworbenen Leistungspunkte.
- Art und Dauer der Prüfungsleistung (z.B. „Klausur 120 Min.“, „Hausarbeit“, „Präsentation“, „Teilnahme“, etc.), Gliederungen und Lernziele der Veranstaltungen.

Ich versichere, dass die im vorliegenden Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Ausschuss vom Anrechnungsverfahren führen und dass ein Anrechnungsbescheid, der auf falschen Angaben beruht, von der Hochschule zurückzunehmen ist.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Antragsteller/in

Wird von Prüfungskommission bzw. Prüfungsausschuss ausgefüllt	
Nr.	Begründung bei Nicht-Anerkennung
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

Vom Prüfungsamt bzw. von der Geschäftsstelle auszufüllen:

Die Gesamtzahl der durch Anerkennung erworbenen ECTS-Punkte beträgt _____Punkte.

Es wurden insgesamt _____Prüfungsleistungen anerkannt.

 Unterschrift des/der Vorsitzenden der Prüfungskommission bzw. des Prüfungsausschusses

Leistungen im System eingetragen: ja nein

Bescheid ausgestellt am _____

Aktenzeichen _____

 Unterschrift des/der Sachbearbeiter/in im Prüfungsamt bzw. in der Geschäftsstelle