**Universität Passau**

**Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät**

**Antrag auf Anerkennung**

**von Studien- und Prüfungsleistungen**

Hiermit beantrage ich die Anerkennung bereits erbrachter Prüfungsleistungen für den Studiengang Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Hier Text eingeben | Vorname | Hier Text eingeben | | Matrikelnummer | Hier eingeben |
| Adresse | Hier Text eingeben | Email | | Hier Text eingeben | | |
| Telefon | | Hier Text eingeben | | |
| Bisheriges Studium / Auslandsstudium | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |

Anlagen (Bitte alle Anlagen in einer Datei, benannt „Nachweise\_[Name]\_[Matrikelnummer]“):

HISQIS–Auszug oder Zeugnis

Übersetzungen (bei fremdsprachigen Zeugnissen)

Modulbeschreibungen der Veranstaltungen als PDF

HINWEIS: Bitte nur **vollständige** Unterlagen einreichen, ohne vollständige Unterlagen kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und wird zurückgesandt.

| Vom Antragsteller / von der Antragstellerin auszufüllen | | | Von der Fakultät auszufüllen | | Vom / von der Modulverantwortlichen auszufüllen  Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Bei „nein“ bitte kurze Begründung hinzufügen, ggf. auf gesondertem Beiblatt |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltung | Anerkennung als[[1]](#footnote-1) | Prüfungsnummer | Note | ECTS | Name Modulverantwortliche/r |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |
| Hier Text eingeben | Modultitel: Hier Text eingeben  Am Lehrstuhl, Dozierende: Hier Text eingeben | Hier eingeben |  |  |  |
| Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Name des Antragstellers / der Antragstellerin |
| **Ich versichere hiermit, dass die vorgenannten Leistungen noch**  **nicht anderweitig zur Anerkennung vorgelegt wurden.** | Hier eingeben | Hier eingeben |

|  |
| --- |
| **Von der Studiengangskoordination auszufüllen** |

Die Noten wurden gegebenenfalls in das deutsche Notensystem umgerechnet. Die Gesamtzahl der durch Anerkennung erworbenen ECTS-Punkte beträgt \_\_\_\_\_\_\_.

Es erfolgt eine Höherstufung des Antragstellers/der Antragstellerin um \_\_\_\_\_ Fachsemester.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift der Studiengangskoordination / Fakultätsassistenz |
|  |  |

1. Bitte geben Sie hier den Modulbereich / die Modulgruppe an, wenn Sie kein passendes Modul identifizieren können (vgl. Modulkatalog). [↑](#footnote-ref-1)