
c/o
Universität Siegen
Prüfungsamt der Fakultät I
Adolf-Reichwein-Str. 2
57068 Siegen

Empfehlung zur Einstufung in ein höheres Fachsemester

Antragssteller/in:

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Einstufung soll für den folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss:
(BA oder MA) _____Studienmodell:
(Beispiel: Kombinations-Studienmodell – 2011) _____Studienfach:
(ggf. mit Hinweis auf Kern-/Ergänzungsfach
+ sprachlichen Schwerpunkt) _____

Hinweis: Im Regelfall geht eine Empfehlung zur Einstufung in ein höheres Fachsemester mit der Anerkennung von bereits erbrachten Leistungen einher.

Bitte fügen Sie diesem Formular den Antrag zur Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen mit allen geforderten Unterlagen bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Antragstellerin/s)

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____



An die/den Vorsitzende/n des Fachlichen
Prüfungsausschusses des Fachs

c/o
Universität Siegen
Prüfungsamt der Fakultät I
Adolf-Reichwein-Str. 2
57068 Siegen

Empfehlung für eine Einstufung in ein höheres Fachsemester:

Aufgrund des bisherigen Studiums und der vorgenommenen Anrechnungen von Studien- und Prüfungsleistungen im Umfang von _____ KP/LP, empfehle ich eine Einstufung der Antragstellerin/des Antragstellers in folgendes Fachsemester im oben genannten Fach:

zum **Sommersemester 20**_____ in das_____Fachsemester

oder

zum **Wintersemester 20**_____/20_____in das_____Fachsemester.

Bemerkungen:

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der/s Fachvertreterin/s)

Bestätigung des fachlichen Prüfungsausschusses:

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)