

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 zur Einstufung in ein höheres Fachsemester

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Nachname, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Einstufung soll für den folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss: _____

Studienmodell: _____

Studienfach: _____

**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/des Antragsstellenden)

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 zur Einstufung in ein höheres Fachsemester

Nachname, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Aufgrund des bisherigen Studiums und der vorgenommenen Anrechnungen von Studien- und Prüfungsleistungen im Umfang von ____ 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/des Fachvertretenden)

Bestätigung des Fachlichen Prüfungsausschusses:

(Datum, Stempel, Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden)