

c/o  
Universität Siegen  
Prüfungsamt BISO  
Adolf-Reichwein-Str. 2  
57074 Siegen

**An die/den Vorsitzende(n) des Fachlichen  
Prüfungsausschusses BISO**

## **Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen im Bachelorstudiengang Soziale Arbeit**

Matrikelnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Die vorgelegten Leistungen wurden an folgender Hochschule und im folgenden  
Studiengang erbracht:**

Hochschule: \_\_\_\_\_

Studiengang (Abschluss): \_\_\_\_\_

Hinweis: Bitte fügen Sie diesem Formular alle erbrachten Leistungsnachweise bzw. Leistungsübersichten der Hochschule (z. B. Transcript of Records) im Original (zur Sichtprüfung) und in Kopie, sowie zugehörige Studienordnungen und/oder Modulhandbücher bei, die eine Überprüfung auf wesentliche Unterschiede ermöglichen.

**Hiermit beantrage ich die Anerkennung der im Folgenden aufgeführten und von mir erbrachten Leistungen. Ich bestätige, dass alle bestandenen und nicht bestandenen Leistungen in der angefügten Leistungsübersicht aufgelistet sind und dass der Prüfungsanspruch noch besteht.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Antragstellerin/s