

Universität Siegen
Fakultät V/Department Psychologie
Prüfungsamt
Adolf-Reichwein-Str. 2a / NB 0136
57068 Siegen

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Die Anerkennung soll für den Studiengang **Masterstudiengang Psychologie mit Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie** erfolgen.

Es wird eine **Höherstufung** ins SoSe _____ / WiSe _____ in das _____ Semester beantragt.

Die vorgelegten Leistungen wurden erbracht an:

Hochschule: _____

Studiengang: _____

Bitte fügen Sie diesem Formular alle Leistungsnachweise bzw. Leistungsübersichten der Hochschule (z.B. Transcript of Records, Zeugnis etc.) im Original (zur Sichtprüfung) inklusive Kopie oder in beglaubigter Kopie sowie die zugehörige Studienordnung, das Modulhandbuch und eventuelle Hausarbeiten/Bachelorthesis zur Feststellung der Gleichwertigkeit von Leistungen bei.

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 Antragsteller/in)

Hiermit beantrage ich zusätzlich die Anerkennung von beigelegter

() Diplomarbeit / () Masterarbeit

mit dem Titel:

Abgabedatum: _____

Benotung: _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung des Prüfungsausschussvorsitzenden:

Die Masterarbeit wird anerkannt () ja Note () () nein

Datum

Stempel und Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:						Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein	
5KLIMA01	Vertiefte Forschungsmethoden										
5KLIMA01-S1	Multivariate Verfahren	SL	3								
5KLIMA01-S2	Computergestützte Erhebung, Modellierung und Analyse von Daten	SL	3								
5KLIMA01-P	Prüfung zu Forschungsmethoden	PL	3								
5KLIMA09	Praktikum in der ambulanten Versorgung (BQT III)										
5KLIMA09-PZ	Praktikum in der ambulanten Versorgung										
5KLIMA09-S	Praktikumsbericht inkl. psychologisch-psychotherapeutischem Gutachten										

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
5KLIMA02	Psychologische Diagnostik und Begutachtung									
5KLIMA02-S1	Psychologische Diagnostik: Testen, Entscheidung und Evaluieren	SL	3							
5KLIMA02-S2	Vertiefung in der fortgeschrittenen Psychologischen Diagnostik A	SL	3							
5KLIMA02-S3	Vertiefung in der fortgeschrittenen Psychologischen Diagnostik B	SL	3							
5KLIMA02-P	Prüfung zu Psychologische Diagnostik und Begutachtung	PL	3							

Datum, Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:						Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein	
5KLIMA03	Grundlagenvertiefung										
5KLIMA03-S1	Grundlagenvertiefung A	SL	3								
5KLIMA03-S2	Grundlagenvertiefung B	SL	3								
5KLIMA07	Praktikum der Psychotherapieforschung										
5KLIMA07-S1	Praktikum in der Psychotherapieforschung I										
5KLIMA07-S2	Praktikum in der Psychotherapieforschung II										

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
5KLIMA04	Spezielle Störungs- und Verfahrenslehre									
5KLIMA04-S1	Spezielle Verfahrenslehre	SL	3							
5KLIMA04-S2	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre I	SL	3							
5KLIMA04-S3	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre II	SL	3							
5KLIMA04-P	Prüfung zu Spezielle Störungs- und Verfahrenslehre	PL	3							
5KLIMA06	Praxis der Psychotherapie (BQT II)									
5KLIMA06-S1	Praxis der Psychotherapie I									
5KLIMA06-S2	Praxis der Psychotherapie II									
5KLIMA06-S3	Praxis der Psychotherapie III									
5KLIMA06-S4	Vorbereitung auf die Approbationsprüfung									
5KLIMA06-P	Prüfungsleistung zu Praxis der Psychotherapie									
5KLIMA08	Praktikum in der stationären oder teilstationären Versorgung									
5KLIMA08-PZ	Praktikum in der stationären oder teilstationären Versorgung									
5KLIMA09	Praktikum in der ambulanten Versorgung (BQT III)									
5KLIMA09-PZ	Praktikum in der ambulanten Versorgung									
5KLIMA09-S	Praktikumsbericht inkl. psychologisch-psychotherapeutischem Gutachten									

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulelemente- Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
5KLIMA05	Angewandte Psychotherapie: Versorgung, Dokumentation und Selbstreflexion									
5KLIMA05-S1	Klinische-psychotherapeutische Versorgung in unterschiedlichen Settings & Kontexten	SL	2							
5KLIMA05-S2	Dokumentation, Evaluierung und Organisation psychotherapeutischer Behandlungen	SL	2							
5KLIMA05-P	Prüfung zu Angewandte Psychotherapie	PL	3							
5KLIMA05-G	Generierte Prüfung Projektseminar Klinisch-psychologische Selbstreflexion		2							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden