

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

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen FPO 2018-1

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Die Anerkennung soll für den Studiengang **Bachelorstudiengang Psychologie** 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 / () Bachelorarbeit

mit dem Titel:

Abgabedatum: _____

Benotung: _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bestätigung des Prüfungsausschussvorsitzenden:

Die Bachelorarbeit 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 Erbrin- gung	Ja	Nein	
5PSYBA01	Einführung in die Psychologie										
260101	Einführung in die Psychologie	SL	3								
5PSYBA01-S2	Praxiseinsatz: Psychologische Gesprächsführung	SL	6								
5PSYBA05	Diagnostik										
5PSYBA05-P1	Prüfung zu Diagnostik I	PL	4,5								
5PSYBA05-P2	Prüfung zu Diagnostik II	PL	4,5								
5PSYBA06	Diagnostische Verfahren										
5PSYBA06-S1	Interview- und Beobachtungsverfahren	SL	3								
5PSYBA06-S2	Leistungs- und Persönlichkeitstests	SL	3								
5PSYBA09	Biologische Psychologie										
5PSYBA09-S1	Einführung in die Biologische Psychologie	SL	3								
5PSYBA09-S2	Vertiefung in Biologischer Psychologie	SL	3								
5PSYBA09-P	MAP Biologische Psychologie	PL	3								
5PSYBA11	Differentielle Psychologie										
5PSYBA11-S1	Einführung in die Differentielle Psychologie	SL	3								
5PSYBA11-S2	Vertiefung in der Differentiellen Psychologie	SL	3								
5PSYBA11-P	MAP Differentielle Psychologie	PL	3								
5PSYBA13	Klinische Psychologie I										
5PSYBA13-S1	Einführung in die Klinische Psychologie I	SL	3								
5PSYBA13-S2	Störungsbilder und vante Aspekte der Klinischen Psychologie	rele- SL	3								
5PSYBA13-P	MAP Klinische Psychologie I	PL	3								
5PSYBA16	Klinische Psychologie II										
5PSYBA16-S1	Psychotherapie und klinisch-psychologische Forschung	SL	3								
5PSYBA16-S2	Klinische Psychologie über gesamte Lebensspanne	SL	3								

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Kleinke

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung			
				Prüfungsnummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein		
5PSYBA02	Statistik											
5PSYBA02-S1	Übung Statistik 1	SL	3									
5PSYBA02-P1	Prüfung zu Statistik I	SL	3									
5PSYBA02-P2	Prüfung zu Statistik II	PL	6									
5PSYBA03	Einführung in empirisch-wissenschaftliches Arbeiten											
5PSYBA03-S1	Durchführung und Präsentation empirischer Untersuchungen	SL	3									
5PSYBA03-S2	Computergestützte Datenanalyse	SL	3									
5PSYBA19	Berufsbezogenes Praktikum											
5PSYBA19-S1	Versuchspersonenstunden	SL	1									
5PSYBA19-PZ1	Orientierungspraktikum	SL	11									
5PSYBA19-PZ2	Berufsbezogenes Praktikum (12 Wo./1 Institution)											
5PSYBA19-PZ4 + 5PSYBA19-PZ5	Berufsbezogenes Praktikum (12 Wo./2 Institutionen)											
5PSYBA19-S3	Praktikumsbericht											
5PSYBA19-S4	weiterer Praktikumsbericht (Praktika bei zwei Institutionen erbracht)											

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Prof. Dr. Haberstroh

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- Nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein
5PSYBA04	Experimentalpraktikum									
5PSYBA04-S	Experimentalpraktikum I	SL	3							
5PSYBA04-P	MAP Experimentalpraktikum II	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Prof. Dr. Hennecke

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein
5PSYBA07	Allgemeine Psychologie I									
5PSYBA07-S1	Allgemeine Psychologie I	SL	3							
5PSYBA07-S2	Vertiefung in Allgemeiner Psychologie I	SL	3							
5PSYBA07-P	MAP Allgemeine Psychologie I	PL	3							
5PSYBA08	Allgemeine Psychologie II									
5PSYBA08-S1	Allgemeine Psychologie II	SL	3							
5PSYBA08-S2	Vertiefung in Allgemeiner Psychologie II	SL	3							
5PSYBA08-P	MAP Allgemeine Psychologie II	PL	3							
5PSYBA15	Pädagogische Psychologie I									
5PSYBA15-S1	Einführung in die Pädagogische Psychologie	SL	3							
5PSYBA15-S2	Vertiefung in Pädagogische Psychologie	SL	3							
5PSYBA15-P	MAP Pädagogische Psychologie I	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Prof. Dr. Forstmeier

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein
5PSYBA10	Entwicklungspsychologie									
5PSYBA10-S1	Einführung in die Entwicklungspsychologie	SL	3							
5PSYBA10-S2	Vertiefung in Entwicklungspsychologie	SL	3							
5PSYBA10-P	MAP Entwicklungspsychologie	PL	3							

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 Erbrin- gung	Ja	Nein
5PSYBA12	Sozialpsychologie									
5PSYBA12-S1	Einführung in die Sozialpsychologie	SL	3							
5PSYBA12-S2	Vertiefung in Sozialpsychologie	SL	3							
5PSYBA12-P	MAP Sozialpsychologie	PL	3							
5PSYBA14	Arbeits- und Organisationspsychologie I									
5PSYBA14-S1	Einführung in die Arbeits- und Organisationspsychologie	SL	3							
5PSYBA14-S2	Vertiefung in Organisationspsychologie	SL	3							
5PSYBA14-P	MAP Arbeits- und Organisationspsychologie I	PL	3							
5PSYBA17	Arbeits- und Organisationspsychologie II									
5PSYBA17-S1	Arbeit, Gesundheit und Prävention	SL	3							
5PSYBA17-S2	Organisationsberatung und Organisationsentwicklung	SL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Stalder

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbrin- gung	Ja	Nein
5PSYBA18	Pädagogische Psychologie II									
5PSYBA18-S1	Pädagogisch-psychologische Diagnostik	SL	3							
5PSYBA18-S2	Pädagogisch-psychologische Beratung	SL	3							

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 Erbrin- gung	Ja	Nein	
Ergänzungsbereich											
5PSYBA21-01	Psychologisches Wahlpflichtmodul: Vertiefung und Innovation										
5PSYBA21-01-S1	Vertiefung und Innovation	SL	3								
5PSYBA21-01-S2	Vertiefung und Innovation	SL	3								
5PSYBA21-01-P	MAP Vertiefung und Innovation	PL	3								
5PSYBA21-02	Sozialwissenschaften										
1SOWIBA02-S1	Einführung in die Soziologie	SL	3								
1SOWIBA31-S1	Grundlagen der Sozialpolitik	SL	3								
1SOWIBA31-P	MAP Grundlagen der Sozialpolitik	PL	3								
5PSYBA21-03	Public Health										
117268	Grundlagen und Entwicklung des Gesundheitssystems	SL	3								
200520	Struktur und Organisation des Gesundheitssystems	SL	3								
117269	MAP Grundlagen und wicklung des Gesundheitssystems	Ent- PL	3								
5PSYBA21-04	Soziale Arbeit										
200210	Einführung in die Sozialpädagogik	SL	3								
200220	Sozialpädagogische Professionalität	SL	3								
200299	benotete Studienleistung im Modul „Sozialpädagogik“	PL	3								
5PSYBA21-05	Förderpädagogik										
281070	Einführung in die Heil- und Sonderpädagogik am Beispiel des Förderschwerpunkt LE	SL	3								
282050	Kinder- und jugendpsychiatrische Grundlagen Förderschwerpunkt ESE (Förderpädagogik)	im SL	3								
	Prüfung Förderpädagogik	PL	3								
5PSYBA21-06	Bildungswissenschaften										
2BIWI-BA01-S1	Beruf Lehrer/in – Arbeitsplatz Schule	SL	3								
2BIWI-BA21-S4	Grundfragen von Erziehung, Bildung und Sozialisation	SL	3								
285015	Heterogenität in der Sekundarstufe	SL	3								
2BIWIBA23-S1	Erziehen und Unterrichten	SL	3								
2BWIIBA23-S2	Beurteilen und Innovieren	SL	3								
2BIWIBA23-P	MAP Unterrichten im Kontext von vidueller Förderung und Inklusion	indi- PL	3								

Matrikelnummer: _____

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 Erbrin- gung	Ja	Nein	
Ergänzungsbereich											
5PSYBA21-07	Kunstgeschichte										
400110	Einführung in die Kunstgeschichte	SL	3								
401013	Bildwissenschaft	SL	3								
401014	MAP Propädeutikum	PL	3								
3BWLBAEX00	Einführung in die BWL für Psychologen										
3BWLBA001-S	Internet-Unternehmensplanspiel	SL	3								
3BWLBAEX001-S2	Gründungsmanagement	SL	3								
3BWLBA001-P	Einführung in die Managementlehre	PL	3								
3WIBA001	Einführung in die Wirtschaftsinformatik										
2WIBA001-P	Einführung in die Wirtschaftsinformatik	PL	9								
5PSYBA21-10	Informatik										
800113-S	Algorithmen und Datenstrukturen	SL									
4INFBA003-P	Prüfungsleistung Algorithmen und Datenstrukturen	PL									
5PSYBA21-11	Medizinische Informatik										
	Gruppenpräsentation zum Praxisprojekt	SL									
806010	Einführung in die medizinische Informatik	PL	9								
5DBHSA01	Funktion Mensch I										
	Funktion Mensch I (Vorlesung)	SL	3								
	Funktion Mensch I	SL	3								
	Funktion Mensch I	PL	3								
5PSYBA21-13	Grundlagen der Biologie										
572023	Zellbiologie	SL	3								
570810	Humanbiologie	SL	3								
	Prüfung Grundlagen der Biologie	PL	3								
5PSYBA21-14	Studium Generale										
		SL	3								
		SL	3								
		PL	3								

Matrikelnummer: _____

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden