

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

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen FPO 2020-1

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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA13	Klinische Psychologie I									
2PSYBA13-S1	Einführung in die Klinische Psychologie	SL	3							
2PSYBA13-S2	Störungsbilder und relevante Aspekte der Klinischen Psychologie über die gesamte Lebensspanne	SL	3							
2PSYBA13-S3	Präventive und rehabilitative Konzepte psychotherapeutischen Handelns	SL	3							
2PSYBA13-P	MAP Klinische Psychologie I: Allgemeine Störungslehre, Prävention u. Rehabilitation	PL	3							
2PSYBA16	Klinische Psychologie II									
2PSYBA16-S1	Allgemeine Verfahrenslehre der Psychotherapie	SL	3							
2PSYBA16-S2	Vertiefung in der Allgemeinen Verfahrenslehre und Psychotherapieforschung	SL	3							
2PSYBA16-P	MAP Klinische Psychologie II: Allgemeine Verfahrenslehre	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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA02	Statistik I									
2PSYBA02-S1	Übung Statistik 1	SL	3							
2PSYBA02-S2	Computergestützte Datenanalyse und wissenschaftliche Anwendungen	SL	3							
2PSYBA02-P	MAP Statistik I	PL	3							
2PSYBA03	Statistik II									
2PSYBA03-S1	Übung Statistik II	SL	3							
2PSYBA03-S2	Computergestützte Datenanalyse und wissenschaftliche Anwendungen II	SL	3							
2PSYBA03-P	MAP Statistik II	PL	3							
2PSYBA19	Berufsbezogenes Praktikum									
2PSYBA19-PZ1	Orientierungspraktikum	SL	5							
2PSYBA19-PZ2	Berufsqualifizierendes Praktikum	SL	8							
2PSABA19-PZ3	Versuchspersonenstunden	SL	1							
2PSABA19-S	Praktikumsbericht	SL	1							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Dr. Baier-Mosch

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA08	Allgemeine Psychologie II									
2PSYBA08-S1	Allgemeine Psychologie II	SL	3							
2PSYBA08-S2	Vertiefung in Allgemeine Psychologie II	SL	3							
2PSYBA08-P	MAP Allgemeine Psychologie II	PL	3							
2PSYBA15	Pädagogische Psychologie									
2PSYBA15-S1	Einführung in die Pädagogische Psychologie	SL	3							
2PSYBA15-S2	Vertiefung in Pädagogischer Psychologie	SL	3							
2PSYBA15-P	MAP Pädagogische Psychologie	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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA10	Entwicklungspsychologie									
2PSYBA10-S1	Einführung in die Entwicklungspsychologie	SL	3							
2PSYBA10-S2	Vertiefung in Entwicklungspsychologie	SL	3							
2PSYBA10-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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA12	Sozialpsychologie									
2PSYBA12-S1	Einführung in die Sozialpsychologie	SL	3							
2PSYBA12-S2	Vertiefung in Sozialpsychologie	SL	3							
2PSYBA12-P	MAP Sozialpsychologie	PL	3							
2PSYBA14	Arbeits- und Organisationspsychologie I									
2PSYBA14-S1	Einführung in die Arbeits- und Organisationspsychologie	SL	3							
2PSYBA14-S2	Vertiefung in Organisationspsychologie	SL	3							
2PSYBA14-P	MAP Arbeits- und Organisationspsychologie I	PL	3							
2PSYBA17	Arbeits- und Organisationspsychologie II									
2PSYBA17-S1	Arbeit, Gesundheit und Prävention	SL	3							
2PSYBA17-S2	Organisationsberatung und Organisationsentwicklung	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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA05	Diagnostik									
2PSYBA05-P	MAP Diagnostik I + II	PL	9							
2PSYBA06	Diagnostische Verfahren									
2PSYBA06-S1	Interview- und Beobachtungsverfahren	SL	3							
2PSYBA06-S2	Leistungs- und Persönlichkeitstests	SL	3							
2PSYBA11	Differentielle Psychologie									
2PSYBA11-S1	Einführung in die Differentielle Psychologie	SL	3							
2PSYBA11-S2	Vertiefung in der Differentiellen Psychologie	SL	3							
2PSYBA11-P	MAP Differentielle Psychologie	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortliche: Frau Dr. Bucher

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA07	Allgemeine Psychologie I									
2PSYBA07-S1	Allgemeine Psychologie I	SL	3							
2PSYBA07-S2	Vertiefung in Allgemeiner Psychologie I	SL	3							
2PSYBA07-P	MAP Allgemeine Psychologie I	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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA09	Biologische Psychologie und kognitiv-affektive Neurowissenschaften									
2PSYBA09-S1	Einführung in die Biologische Psychologie und kognitiv-affektive Neurowissenschaften	SL	3							
2PSYBA09-S2	Vertiefung in Biologische Psychologie und kognitiv-affektive Neurowissenschaften	SL	3							
2PSYBA09-P	MAP Biologische Psychologie und kognitiv-affektive Neurowissenschaften	PL	3							
2PSYBA18	Medizinische und pharmakologische Grundlagen der Psychologie und Psychotherapie									
2PSYBA18-S1	Biologische und medizinische Grundlagen psychischer Störungen	SL	3							
2PSYBA18-S2	Grundlagen der Psychopharmakologie	SL	3							
2PSYBA18-P	MAP Medizinische und pharmakologische Grundlagen der Psychologie und Psychotherapie	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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYBA01	Einführung in empirisch wissenschaftliches Arbeiten, Berufsethik und Berufsrecht									
2PSYBA01-S1	Durchführung und Präsentation empirischer Untersuchungen	SL	3							
2PSYBA01_S2	Berufsethik und Berufsrecht in psychologischer Forschung und Praxis	SL	3							
2PSYBA04	Forschungsorientiertes Praktikum									
2PSYBA04-S	Experimentalpraktikum I	SL	3							
2PSYBA04-P	MAP Projektbericht	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden