

Universität Siegen
Fakultät II/Department Psychologie
Prüfungsamt
Adolf-Reichwein-Str. 2a / NB 0136
57076 Siegen

Antrag auf Anerkennung erbrachter Leistungen

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Die Anerkennung soll für den Studiengang **Masterstudiengang 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 / () 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

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Kleinke

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYMA01	Forschungsmethoden									
2PSYMA01-S1	Multivariate Verfahren	SL	3							
2PSYMA01-S2	Computergestützte Erhebung, Modellierung und Analyse von Daten	SL	3							
2PSYMA01-P	Prüfung zu Forschungsmethoden	PL	3							
2PSYMA08	Praktikum									
2PSYBA08-PZ	Praktikum Praktische Zeit									
2PSYBA08-S	Praktikumsbericht									

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Dr. Horstmann

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYMA02	Psychologische Diagnostik									
2PSYMA02-S1	Psychologische Diagnostik: Testen, Entscheidung und Evaluieren	SL	3							
2PSYMA02-S2	Vertiefung in der fortgeschrittenen Psychologischen Diagnostik	SL	3							
2PSYMA02-S3	Differentialdiagnostik und Psychologische Gutachten	SL	3							
2PSYMA02-P	Prüfung zu Psychologische Diagnostik	PL	3							

Datum, 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
2PSYMA03	Grundlagenvertiefung									
2PSYMA03-S1	Grundlagenvertiefung A	SL	3							
2PSYMA03-S2	Grundlagenvertiefung B	SL	3							
2PSYMA03-S3	Grundlagenvertiefung C	SL	3							
2PSYMA05	Forschungsorientierte Vertiefung									
2PSYMA05-S1	Forschungsorientierte Vertiefung A	SL	3							
2PSYMA05-S2	Forschungsorientierte Vertiefung B	SL	3							
2PSYMA05-S3	Präsentation und Diskussion eigener Forschungsergebnisse	SL	3							
2PSYMA06	Lehrforschungsprojekt									
2PSYMA06-S1	Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt	SL	3							
2PSYMA06-S2	Projektseminar zum Lehrforschungsprojekt	SL	3							
2PSYMA06-P	Projektbericht mit Präsentation	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Prof. Dr. Klucken

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYMA04	Spezielle Krankheits- und Verfahrenslehre									
2PSYMA04-S1	Spezielle Verfahrenslehre	SL	3							
2PSYMA04-S2	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre I	SL	3							
2PSYMA04-S3	Vertiefung in spezieller Krankheits- und Verfahrenslehre II	SL	3							
2PSYMA04-P	Prüfung zu Spezielle Krankheits- und Verfahrenslehre	PL	3							

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

Modulverantwortlicher: Herr Prof. Dr. Kastenmüller

Matrikelnummer: _____

Modulelemente-/ Prüfungsnummer	Bezeichnung	SL / PL	KP	Folgende Leistungen sollen anerkannt werden:					Anerkennung	
				Prüfungs- nummer	Veranstaltungstitel	LP	Note	Art der Erbringung	Ja	Nein
2PSYMA07	Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich Anwendungsvertiefung – 2PSYMA-K1)									
2PSYMA07-S1	Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie	SL	3							
2PSYMA07-S2	Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie	SL	3							
2PSYMA07-P	Prüfung zu Wirtschaftspsychologie	PL	3							
2PSYMA07	Wirtschaftspsychologie (Wahlpflichtbereich Ergänzung – 2PSYMA-K2)									
2PSYMA07-S1	Wirtschaftspsychologie I: Konsumentenpsychologie	SL	3							
2PSYMA07-S2	Wirtschaftspsychologie II: Markt- und Werbepsychologie	SL	3							
2PSYMA07-P	Prüfung zu Wirtschaftspsychologie	PL	3							

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 Erbringung	Ja	Nein
2PSYMA10	Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Anwendungsvertiefung – 2PSYMA-K1)									
2PSYMA10-S1	Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis	SL	3							
2PSYMA10-S2	Klinisch-psychologische Selbsterfahrung	SL	3							
2PSYMA10-P	Prüfung zu Angewandte Psychotherapie	PL	3							
2PSYMA10	Angewandte Psychotherapie (Wahlpflichtbereich Ergänzung – 2PSYMA-K2)									
2PSYMA10-S1	Evaluation & rechtliche Aspekte in der psychotherapeutischen Praxis	SL	3							
2PSYMA10-S2	Klinisch-psychologische Selbsterfahrung	SL	3							
2PSYMA10-P	Prüfung zu Angewandte 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	
Ergänzungsbereich											
2PSYMA11	Psychologisches Wahlpflichtmodul: Anwendungsvertiefung und Innovation										
2PSYMA11-S1	Vertiefung I	SL	3								
2PSYMA11-S2	Vertiefung II	SL	3								
2PSYMA11-P	Prüfung zu Anwendungsvertiefung und Innovation	PL	3								
2PSYMA12	Studium Generale										
		SL	3								
		SL	3								
		PL	3								
2PSYMA13	Vorpromotionsmodul										
2PSYMA13-S1	Vorpromotionsmodul Teil 1	SL	3								
2PSYMA13-S2	Vorpromotionsmodul Teil 2	SL	3								
2PSYMA13-P	Projektbericht mit Präsentation	PL	3								
2BIWIMAEX01	Bildungswissenschaften										
2BIWIMAEX01-S1	Schulpädagogik	SL	3								
2BIWIMAEX01-S2	Themenbezogene Vertiefung Schulpädagogik	SL	3								
2BIWIMAEX01-P	Prüfung zu Bildungswissenschaften	PL	3								
2BISOMA02	Sozialpädagogik: Theorie und Geschichte										
2BISOMA02-S1	Geschichte der Sozialpädagogik	SL	3								
2BISOMA02-S2	Aktuelle sozialpädagogische Theoriendebatten	SL	3								
2BISOMA02-P	Prüfung zu Sozialpädagogik	PL	3								
3MMA001	Personalmanagement und Organisation										
		SL	3								
		SL	3								
95921	Prüfung zu Personalmanagement und Organisation	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 Erbringung	Ja	Nein	
Ergänzungsbereich											
3HCIMA002	Design & Psychology										
2HCIMA002-P	Prüfung zu Design & Psychologie	PL	9								
4INFMAEX900	Informatik										
4INFMAEX900-S1	Programming in C	SL	3								
4INFMAEX900-P1	Teilprüfung 1 Informatik	PL	3								
4INFMAEX900-P2	Teilprüfung 2 Infomatik	PL	3								
4BIOMAEX01	Evolutionäre Biologie										
4BIOMAEX01-S1	Verhaltensbiologie	SL	1								
4BIOMAEX01-S2	Evolution und Verhalten	SL	1								
4BIOMAEX01-S3	Evolutionsbiologie	SL	1								
4BIOMAEX01-S4	Immunologie	SL	1								
4BIOMAEX01-S5	Partnerwahlstrategie	SL	1								
4BIOMAEX01-S6	Molekulare Medizin	SL	1								
4BIOMAEX01-S7	Gesundheitskolleg	SL	1								
4BIOMAEX01-P	Prüfung zu Evolutionärer Biologie	PL	2								

Matrikelnummer: _____

Datum, Stempel und Unterschrift der/des Modulverantwortlichen

Datum, Stempel + Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden