

Eingang (Prüfungsamt)

An die/den Vorsitzende/n des Fachlichen Prüfungsaus-
schusses des Fachs

c/o
Universität Siegen
Prüfungsamt Maschinenbau
Paul-Bonatz-Str. 9-11
57076 Siegen

Formular zur Anerkennung von außerhalb der Universität Siegen erworbenen Studien- und Prüfungsleistungen

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Anerkennung soll für den folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss/Prüfungsordnung:
(BA oder MA) _____

Studienfach: _____

Gewünschte Vertiefungsrichtung:
(Nur MB / Dual / WIW) _____

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 Modulhandbücher oder Hausarbeiten zur Feststellung der Gleichwertigkeit von Leistungen bei. Senden Sie bitte keine Originale per Post.

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der im Folgenden aufgeführten und von mir erbrachten Leistungen. Ich bestätige, dass das beigefügte Transcript of Records bzw. die beigefügte Leistungsübersicht alle bestandenen und nicht bestandenen Leistungen enthält und dass der Prüfungsanspruch noch besteht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Antragstellerin/s)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Auflistung der beantragten und anzurechnenden Leistungen (Fach BA/MA)

Für folgende Studien- und Prüfungsleistungen wird eine Anerkennung beantragt:

von der/dem Studierenden auszufüllen					von der/ dem Fachvertreter/in auszufüllen			vom PA auszufüllen
Leistung/Modul (Art und Titel der Leistung)	Name Prüfer/in	Note	SWS/ CP/LP	Anzuerkennen für Modul/ Teilmodul/ SL bei Nichtanerkennung entsprechender Hinweis N.A. und eine kurze schriftliche Begründung	Note	CP/LP	Datum/Unterschrift Modulverantwortliche/r	Prüfungs- nummer

Bestätigung des fachl. Prüfungsausschusses mit Einstufung in Fachsemester:

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)