

Eingang (Prüfungsamt)

c/o
Universität Siegen
Prüfungsamt der Fakultät I
Adolf-Reichwein-Str. 2
57068 Siegen

Formular zur Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Anrechnung soll für den folgenden Studiengang erfolgen:

Abschluss:
(BA oder MA) _____Studienmodell:
(Beispiel: Kombinations-Studienmodell – 2011) _____Studienfach:
(ggf. mit Hinweis auf Kern-/Ergänzungsfach
+ sprachlichen Schwerpunkt) _____

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 Anrechnung 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 der/s Antragstellerin/s)

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

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

Für folgende Studien- und Prüfungsleistungen wird eine Anrechnung beantragt:

Vom Studierenden auszufüllen					Vom Fachvertreter auszufüllen			
Leistung (Bitte Lehrveranstaltungsart und -titel angeben)	Name Prüfer	Art der Leistung	Note	LP	Anzurechnende Veranstaltung <small>Bitte Modulelementnummer und -name angeben. Bei Nichtanrechnung entsprechender Hinweis N.A. und eine kurze schriftliche Begründung oder Erläuterung der/s Fachvertreterin/s</small>	Note	SL ¹	PL ¹

Bestätigung des fachl. Prüfungsausschusses:

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der/s Fachvertreterin/s)

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)

¹ SL = Studienleistung, PL = Prüfungsleistung (Leistungspunkte werden in **Zahlen** für Studien- und/ oder Prüfungsleistung ergänzt). Für Studienmodelle vor 2011 werden die Kreditpunkte in **Zahlen** unter Studienleistung aufgeführt.