**Anlage Nr.**

(bitte alle Formulare A1 fortlaufend nummerieren und die Nummern in den Antrag – Formular A2 – übernehmen)

**Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller**

Name, Vorname

Matrikelnummer

**Aufgrund folgender an einer Hochschule erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Modul(e)/Studienbestandteil(e)/Lehrveranstaltung(en) (Art/Titel) | Hochschule, Studiengang, Datum, Art der Studien-/ Prüfungsleistung (z.B. Klausur, Colloqium) | ECTS-Punkte | ggf. Note |
|       |       |       |       |

**beantrage ich im Studiengang**

**im Fach/Studienbereich** **(bei Lehramtsbezug bitte eintragen)**

gemäß der Verfahrensbeschreibung für die Anerkennung von Kompetenzen aus dem Hochschulbereich und auf Basis von § 35 Landeshochschulgesetz (LHG) und der entsprechenden Studien- und Prüfungsordnung

**die Anerkennung für das Modul**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modul-Nr. lt. Modulhandbuch | Titel des Moduls lt. Modulhandbuch | ECTS-Punkte |
|       |       |       |

**Stellungnahme der/des Anerkennungsbeauftragten**

auf Basis der in der Verfahrensbeschreibung für die Anerkennung von Kompetenzen aus dem Hochschulbereich aufgeführten Kriterien Qualität, Niveau, Umfang, Lernergebnisse und Profil:

[ ]  Hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen besteht kein so wesentlicher Unterschied zu den Leistungen, die ersetzt werden sollen, dass das erfolgreiche Weiterstudium im Fach/Studienbereich infrage steht. *Die Anerkennung wird befürwortet*.⎟ Ggf. **Note der anerkannten Leistung** (gemäß Notenskala des Herkunftsstudiengangs):

[ ]  Hinsichtlich der erworbenen Kompetenzen besteht ein wesentlicher Unterschied zu den Leistungen, die ersetzt werden sollen. Eine Anerkennung des Moduls würde das erfolgreiche Weiterstudium im Fach/Studienbereich infrage stellen. *Die Anerkennung wird nicht befürwortet* (bitte begründen).

Begründung (ggf. Zusatzblatt verwenden):

**Hinweis**: Die Entscheidung über die Anerkennung von Modulen trifft der zuständige Prüfungsausschuss unter Berücksichtigung der vorliegenden Stellungnahme. Die Entscheidung kann von der Einschätzung der/des Anerkennungsbeauftragten abweichen.

**Ort, Datum**

 Name, Vorname der/des Anerkennungsbeauftragten in Druckbuchstaben

 und Unterschrift