|  |
| --- |
| An den Prüfungskommissionsvorsitzenden\* des Fachbereichs/der Abteilung: |
|  |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Matrikelnummer: |
| Strasse, Hausnummer: | Wohnort: |

Ich beantrage folgende Prüfungsleistungen, die ich im Studiengang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | der |  |
| (Bezeichnung einsetzen) |  | (Name der Hochschule einsetzen) |

|  |  |
| --- | --- |
| erbracht habe, als Prüfungsleistung für den Studiengang |  |

der Hochschule Emden/Leer anzuerkennen.

Belege sind beigefügt.

Hinweis: Für anerkannte Prüfungsleistungen entfällt die Möglichkeit eines Verbesserungsversuches.

Datum: …………………………………. Unterschrift: ……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bisheriger Studiengang** | | | | | | | **Neuer Studiengang** | | | |
| 1. | |  | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |
| 2. | |  | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |
| 3. | |  | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |
| 4. | |  | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | |  | | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 6. | |  | | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 7. | |  | | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 8. | |  | | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 9. | |  | | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |
| 10. | | |  | | | |  | anerkannt für |  | |  |
| (Fachbezeichnung) | | | | | | | | (Fachbezeichnung) | | | |
|  | Note: | | |  | Prüfer: |  |  | Unterschrift d. zust. Prüfers\*: | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die unter lfd. Nr. |  | nachgewiesenen Prüfungsleistungen werden anerkannt. |

……………………………………………… …………………………………………………………………………..

(Datum) (Unterschrift des Prüfungskommissionsvorsitzenden)

Nach erfolgter Anerkennung ist dieser Antrag dem Immatrikulations- und Prüfungsamt zuzuleiten!

Bemerkungen: