

Eingang (Prüfungsamt)

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

\_\_\_\_\_

c/o  
Universität Siegen

Prüfungsamt \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Antrag zur Anerkennung von 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:

(ggf. mit Hinweis auf

Kern-/Vertiefungs-/Ergänzungsfach) \_\_\_\_\_

Gewünschtes Anwendungsfach (optional):

(Beispiel: Wirtschaftsmathematik) \_\_\_\_\_

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					Prüfung durch			vom PA auszufüllen
Leistung/Modul (Art und Titel der Leistung)	Name Prüfer/in	Note	SWS/ CP/LP	Anerkennung wird beantragt für das Modul/ Teilmodul/ SL bei Nichtanerkennung entsprechender Hinweis N.A. und eine kurze schriftliche Begründung	Note	CP/LP	Datum/Unterschrift	Prüfungs- nummer

Bestätigung des fachl. Prüfungsausschusses:

\_\_\_\_\_

(Datum, Stempel, Unterschrift der/s Prüfungsausschussvorsitzenden)