

Antrag auf Anerkennung von Leistungen

h_da

hochschule darmstadt
fachbereich elektrotechnik
und informationstechnik
Prüfungsausschuss



Name, Vorname:	Studiengang: <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Informationstechnik <input type="checkbox"/> Wirtschaftsingenieurwesen <input type="checkbox"/> Gebäudesystemtechnik <input type="checkbox"/> Electrical Engineering <input type="checkbox"/> Elektrotechnik - berufsbegleitend <input type="checkbox"/> Zuverlässigkeitsingenieurwesen – berufsbegleitend	Abschluss: <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master
Matrikel-Nr.:		
Vorgespräch mit der/dem Prüfungsausschussvorsitzenden hat stattgefunden am:		
	Unterschrift Antragsteller/in	

Bitte füllen Sie die Liste vor dem Gespräch mit dem Prüfungsausschussvorsitzenden (PAV) bereits mit den Modulen aus, die Sie sich anerkennen lassen möchten. Bringen Sie zum Gespräch mit dem PAV die Modulbeschreibungen der anzuerkennenden Module (oder ggf. äquivalente Unterlagen) und Ihren Notenspiegel mit. Die Modulverantwortlichen sind nicht verpflichtet, sich mit Ihrem Anliegen auf Anerkennung zu befassen, wenn kein Vorgespräch mit dem PAV durchgeführt wurde.

Vom Studierenden auszufüllen:							Vom PAV oder Modulverantwortlichem auszufüllen							
	Name des Faches entsprechend dem Nachweisdokument	Umfang SWS/CP	Leistung erbracht			Anzuerkennendes Modul an der h_da	Modul-Nr.	Note	Anerkennung?			CP	Note	Datum/Unterschrift Modulverantwortliche/r oder PA-Vorsitzenden
			an h_da / andere HS	Berufliche Qualifikation	im Ausland**				JA	Nein*	Auf-lage*			
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

*) Eine Nichtanerkennung muss schriftlich begründet werden. Der/die Modulverantwortliche begründet die Nichtanerkennung bitte auf der Formularrückseite. Sind Auflagen mit einer Anerkennung verbunden, muss dieses ebenfalls auf der Rückseite vermerkt werden.

**) Bezieht sich auf Leistungen aus Auslandsaufenthalten. Füllen Sie in diesem Fall bitte zusätzlich die zweite Seite (Spalte 2) aus.

Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____

Datum _____ Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r _____

Auflagen für die Anerkennung / Gründe Nichtanerkennung

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

h_da

hochschule darmstadt
 fachbereich elektrotechnik
 und informationstechnik
Prüfungsausschuss



Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Zu Zeile:	<input type="checkbox"/> Auflage <input type="checkbox"/> Nichtanerkennung

Datum | Unterschrift des/der Modulverantwortlichen

Bei Anerkennung von Leistungen aus Auslandsaufenthalten

Wenn Sie Leistungen während eines Auslandsaufenthaltes erworben haben, benötigen wir noch folgende Angaben:

Land	
Zeitraum (von...bis)	
Art des Aufenthaltes	<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> anderer studienbezogener Aufenthalt
Art des Programms	<input type="checkbox"/> EU-Programm (z. B. Erasmus) <input type="checkbox"/> sonstige Programme <input type="checkbox"/> kein Programm (selbst organisiert)