

Persönliche Daten

Name:	Fachbereich:
Vorname:	Studiengang:
Geburtsdatum:	Angestrebter Abschluss:
E-Mail-Adresse:	Matrikelnummer:

Angaben zu den außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen

Ich beantrage die individuelle Anrechnung meiner Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten aus:

meiner Berufsausbildung zum*zur

Arbeitgeber/Ausbildungsträger:

Ausbildungszeitraum: von: bis:

Ich beantrage die individuelle Anrechnung meiner Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten aus:

meiner Berufstätigkeit:

Arbeitgeber:

Beschäftigungszeitraum: von: bis:

Ich beantrage die individuelle Anrechnung meiner Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten aus:

Fort-/Weiterbildung:

Fort-/Weiterbildungsträger:

Weiterbildungszeitraum: von: bis:

Weiterbildungsumfang: Stunden:

Ich beantrage die individuelle Anrechnung meiner Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten aus:

Sonstiges (z.B. Praktikum, informeller Kompetenzerwerb, Ehrenamt):

zeitlicher Umfang: Stunden:

Antragsunterlagen

Folgende Dokumente sind verpflichtend als PDF-Dokument (max. 20 MB) beizufügen:

- Alle relevanten Zeugnisse oder Zertifikate (beglaubigte Kopie*):
- Detaillierte Informationen zu den erworbenen Kompetenzen: z.B. Lehrpläne, Fächerbeschreibungen, Skripte, Prüfungsnachweise (einfache Kopie)
- Bei Berufstätigkeit/informell erworbenen Kompetenzen: Portfolio zur Anrechnung
- Bei Fort-/Weiterbildung: Informationen über den Fort- und Weiterbildungsträger
- Falls vorhanden, ergänzende Unterlagen (bitte nennen):

*Sie können Unterlagen anstelle einer beglaubigten Kopie auch als einfache Kopie einreichen, wenn Sie das Original im Prüfungsservice vorzeigen.

Die/Der Studierende beantragt im Studiengang die Anrechnung folgender Leistungen:
Name, Vorname

Nummer	Außerhochschulisch erworbene Kompetenzen				Zu ersetzende hochschulische Leistung	
	Kompetenzen/Inhalte	Umfang in Stunden	Benotung	Note	Modul-nummer	Modultitel
1						
2						
3						
4						

Erklärung

Ich erkläre, dass ich dem Antrag alle erforderlichen Unterlagen beigelegt habe. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass noch keine Prüfung in dem anzurechnenden Modul begonnen wurde.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in