Antrag auf Anrechnung von Kompetenzen (Prüfungsleistungen)

HOCHSCHULE ANSBACH

Name, Vorname: _____ Bewerber-/ Matrikelnummer: _____

Studiengang: bitte wählen .....

Hiermit beantrage ich die Anrechnung folgender Kompetenzen: .....

Unterschrift Studierender bzw. Bewerber

Eingangsstempel der HS Ansbach

Vom Studierenden bzw. Bewerber auszufüllen							*Vom Modulverantwortlichen / PK auszufüllen*					
Erworbene Kompetenzen												
Ihrer vorherigen Hochschule			**Anrechnung an der Hochschule Ansbach**									
	Modul- / Fach-bezeichnung	ECTS[1]	Note	Modulbezeich-nung nach SPO der HS Ansbach	Modulgruppe der SPO[2] der HS Ansbach	Modulverant-wortlicher[3] der HS Ansbach	Englische Bezeichnung [4]	ECTS	Note	Anrechnung Ja	Anrechnung Nein*	Datum / Kürzel
1												
2												
3												
4												
5												
6												

Nr.	*Bei Ablehnung: Begründung des Modulverantwortlichen / Prüfungskommission

[1] Falls vorhanden, ansonsten geben Sie bitte die Wochenstundenzahl an [2] Abkürzung laut Studien- und Prüfungsordnung (z.B. FPM, WPM etc.) [3] Siehe Modulhandbuch [4] Bei Platzmangel Rückseite nutzen

Beschluss der Prüfungskommission bzgl. der beantragten Anrechnung (s.o.):

Ansbach, ….....

Datum

….....

Vorsitzender der Prüfungskommission

Abteilung 1: Zur Kenntnis genommen

.....

Datum

.....

Handzeichen SGL