

## **Antrag auf Anerkennung von Kompetenzen aus der beruflichen Ausbildung Studiengang „Clinical Research Management“**

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

### **Es wird die Anrechnung folgender Leistungen\* beantragt:**

- CR01 Praxismodul - Patientennahe Versorgung
- CR02 Praxismodul - Professionelles Handeln im Gesundheitswesen
- CR03 Praxismodul - Berufliche Rolle im Gesundheitswesen
- CR04 Praxismodul - Anatomisch-physiologische Grundlagen

Dem Antrag ist ein Nachweis über die erfolgreich abgeschlossene min. 3-jährige Ausbildung in einem Gesundheitsfachberuf beizulegen. Eine Anerkennung ohne den erforderlichen Nachweis ist nicht möglich.

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig sind und bitte um die Anrechnung der o.g. Leistungen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller\*in

\*) Bei den o.g. Leistungen handelt es sich gem. § 3, FSB um unbenotete Prüfungsleistungen.

---

### **Interne Vermerke Prüfungsamt**

- Eingang vermerkt und auf Vollständigkeit überprüft
- Überprüfung der anzurechnenden Module anhand der Nachweise
- Systemische Erfassung der Module
- Mitteilung über die Anrechnung an die/den Studierende\*n