

Antrag auf Anerkennung von

- Prüfungs- oder Studienleistungen
 außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen

Matrikelnummer: _____

Nachname, Vorname: _____

für den Studiengang: _____ an der HS Gesundheit

Pro Modul bitte einen Antrag einreichen! Nachweise über die erbrachten Prüfungs- oder Studienleistungen oder außerhochschulisch erworbenen Kompetenzen sind dem Formular in Form von Kopien beizufügen (gekennzeichnet mit einer laufenden Nummer), ggfs. bitte auch Auszüge aus der Prüfungsordnung und ggf. dem entsprechenden Modulhandbuch beilegen.

Es wird die Anrechnung folgender Leistung(en) beantragt:

Art und Titel der Veranstaltung

Wann, wo, welche Leistung erbracht?

Soll für das Modul _____ anerkannt werden:

Anerkennung für (Modulbezeichnung gemäß FSB)

Name des*der Modulverantwortlichen in Druckbuchstaben

CP

Dezimalnote*

* bei nicht vergleichbaren Notensystemen wird der Vermerk „bestanden“ aufgenommen

Bei Anerkennung von mehreren Leistungen für ein Modul wird die Note anhand der entsprechenden Credit Points gewichtet.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in