



## 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?

***Hinweis: Falls es Ihnen lediglich um die Anerkennung von Praxisstunden geht, wenden Sie sich bitte an den Studiengang.***

### 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