

Dies ist nicht der Antrag auf Einstufung in ein höheres Fachsemester. Dieser Antrag hier dient nach der Einschreibung dazu, die einzelnen Prüfungsleistungen vom Fachbereich anerkennen und ins Prüfungsverwaltungssystem aufnehmen zu lassen.

Antrag auf Anerkennung von Studiengangsfremden Leistungen

| | | |
|---|----------|---------------|
| Name: | Vorname: | Matrikelnr.: |
| Studiengang an HSRM und PO-Version: | E-Mail: | Geburtsdatum: |
| Postanschrift (Straße, PLZ, Ort): | | |
| Wo wurden die anzuerkennenden Leistungen erbracht? (Name der Hochschule / Einrichtung, Studiengang, PO-Version) | | |

Die Anerkennung muss vor dem möglichen Antritt der Prüfung im äquivalenten Modul erfolgt sein.
Die Bearbeitung erfolgt nur innerhalb des Anerkennungszeitraumes und dauert bis zu sechs Wochen.

| |
|---|
| Verwaltungsvermerke der HSRM (Anerkennungsbeauftragte) |
| Datum der Anerkennung: _____ Unterschrift: _____ |

1. Antragstellung:

| Anzuerkennende Leistungen (Quelleleistung) | | | | | Anerkannte Leistungen und Zuordnungen (Zielleistung) | | | | | |
|--|---|-----------------|---------------|-----|--|---|------|---------------|--------------------------------------|--|
| lfd. Nr. 1 | Genauere Bezeichnung der anzuerkennenden Leistung/ des anzuerkennenden Moduls | | Credit-Points | SWS | Bewertung (z.B. Note od. bestanden) | Anzurechnen als PL/SL in folgendem Modul/ Lehrveranstaltung | | Credit-Points | von der HSRM auszufüllen | |
| | Modul-Nr. | Name des Moduls | | | | Prf./Mod.-Nr. | Name | | Bewertung (z.B. Note oder bestanden) | Leistung wird anerkannt (bei Nicht-anerkennung vgl. Punkt 5) |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Prüfung der anzuerkennenden Leistungen (lfd. Nr. 1-10) sowie die Anrechnung der anerkannten Leistungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift AntragstellerIn: _____

¹ Bitte nummerieren Sie beigefügte Nachweise/Dokumente/Modulbeschreibungen entsprechend dieser Ziffern, um eine eindeutige Zuordnung zu ermöglichen.

Dies ist nicht der Antrag auf Einstufung in ein höheres Fachsemester. Dieser Antrag hier dient nach der Einschreibung dazu, die einzelnen Prüfungsleistungen vom Fachbereich anerkennen und ins Prüfungsverwaltungssystem aufnehmen zu lassen.

2. Vollständigkeitsprüfung:

- Die Unterlagen (Nachweise über die anzuerkennenden Leistungen gemäß Punkt 1) sind vollständig
- Die Unterlagen sind unvollständig
- Aufforderung zum Nachreichen innerhalb von 2 Wochen wurde gestellt
- Die Unterlagen wurden vervollständigt

3. Verifizierung der Dokumente

- Die Dokumente gemäß Punkt 2 sind verifiziert (Erscheinungsbild, Inhalt)
- bei Nr. _____ besteht Fälschungsverdacht: Ausstellende Institution wurde kontaktiert

Bemerkungen:

4. Kriteriengeleitete Bewertung der erworbenen Leistungen/Kompetenzen

Die Bewertung der erworbenen Leistungen/Kompetenzen wurde entsprechend der fünf Schlüsselkriterien überprüft, Ergebnis siehe Pkt. 5

- A) **Qualität:** Die andere Hochschule/ der Studiengang ist akkreditiert, die erbrachte Leistung ist von hinreichender Qualität
- B) **Niveau:** DQR/EQR: Niveaustufe entspricht der geforderten Leistung (Bachelor, Master) für Ausland: Gemäß der Stellung im jeweiligen Bildungssystem entspricht die Leistung der entsprechenden Qualifikation im heimischen Bildungssystem
- C) **Lernergebnisse:** Die Lernergebnisse/Kompetenzen entsprechen denen der geforderten Leistung
- D) **Workload:** Der geleistete Arbeitsaufwand ist geeignet, um die geforderten Kompetenzen zu erwerben.
Anmerkung: nur ein wesentlicher Unterschied hinsichtl. des zeitlichen Umfangs der erbrachten Leistungen (z.B. ECTS Credit-Points, SWS) rechtfertigt eine Verweigerung der Anerkennung).
- E) **Profil:** Die erzielten Lernergebnisse entsprechen dem Profil der geforderten Leistung (z. B. Schwerpunkte, Qualifikations- und Kompetenzziele, Forschungs- oder Anwendungsorientierung etc.)

5. Anerkennungsentscheidung/Dokumentation:

Anerkennungsentscheidung gemäß Spalte 11 unter Abschnitt 1 Antragsstellung (Vorderseite)

Bemerkungen / Gründe für die Ablehnung: (für jedes abgelehnte Modul, ggf. auf separat beigefügtem Blatt)

Bestätigung des Anerkennungsbeauftragten des Studienganges:

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____