|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STUDENT/IN** | | | |  | **GASTHOCHSCHULE** | | |
| **Name,**  **Vorname** |  | **Studiengang** |  |  | **Name der Gasthochschule, Land, Ort** |  | |
| **Matrikelnr.** |  |  | **Fakultät/Studiengang** |  | |
| **E-Mail** |  | **Semester** |  |  | **Akademisches Jahr/Semester des Auslandsstudiums** |  | |
| **Telefonnr.** |  |  | |  | **Anerkannte Hochschule1** | JA | NEIN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Kurs an der Gasthochschule im Ausland**  **(inkl. Kursnummer/-code)** | **ECTS/**  **CP** | **Note/**  **Punkte** | **Anerkennung für folgende Lehrveranstaltung an der HSRM**  **(inkl. Modul-/Prüfungsnummer)** | **ECTS** | **Umgerech-nete Note1** | **Einzutra-gende Note & CPs1** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Die Hochschule im Ausland ist anerkannt; die Noten wurden nach den Vorgaben der KMK umgerechnet.** | | **Hiermit wird nach erfolgter Vollständigkeitsprüfung, Verifizierung der Dokumente und kriteriengeleiteter Bewertung der erworbenen Leistungen/Kompetenzen die Anerkennung der Leistungen wie in der Tabelle oben angegeben bestätigt.** | |
| **Eingangsdatum zur Umrechnung:** | **Unterschrift International Office FAB:** | Datum: | **Unterschrift Auslandsbeauftragte(r):** |

1 Wird vom Fachbereich ausgefüllt!

🡪 Der Laufzettel Anerkennung (Ausland) ist nach dem Aufenthalt mit dem vollständigen Learning Agreement und dem Transcript (Zeugnis) der ausländischen Hochschule bei Anke Neßler einzureichen.

1. **Vollständigkeitsprüfung:** Die Unterlagen sind vollständig   
    Die Unterlagen sind unvollständig   
    Aufforderung zum Nachreichen innerh.v.2 Wochen wurde gestellt  
    Die Unterlagen wurden vervollständigt
2. **Verifizierung der Dokumente**

Die Dokumente sind verifiziert (Erscheinungsbild, Inhalt)   
 bei Nr.       besteht Fälschungsverdacht: Ausstellende Institution wurde kontaktiert

Bemerkungen:

1. **Kriteriengeleitete Bewertung der erworbenen Leistungen/Kompetenzen**

Die Bewertung der erworbenen Leistungen/Kompetenzen wurde entsprechend der fünf Schlüsselkriterien **Qualität**, **Niveau**, **Lernergebnisse**, **Workload** und **Profil** überprüft.

Bemerkungen/Gründe für die Ablehnung: (diese müssen für jedes einzelne abgelehnte Modul genau beschrieben werden ­ bitte ggf. ein separates Blatt beifügen):

21