|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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