



Universität Hamburg Zentrales Prüfungsamt für Lehramtsprüfungen Bogenallee 11 20144 Hamburg MUSTER für richtiges Ausfüllen des Antragsformulars bei Wechsel altes zu neuem Lehramt! - ganzes Modul -

## ANTRAG AUF ANERKENNUNGEN VON STUDIENLEISTUNGEN<sup>1</sup>

Damit Ihre Einträge besser lesbar sind, füllen Sie den Antrag nach Möglichkeit online aus

Name, Vorname							
1234567	max.musterm	max.mustermann@studium.uni-hamburg.de			0160-1234567890		
Matrikelnummer	E-Mail	<sub>Е-Маіі</sub> <sub>Ile</sub> Universität Hamburg			Telefon im SoSe/WiSe 2019/20		
Ich habe an der Hochs	<sub>chule</sub> Universität						
im Studiengang Leh	ramt an Gymna	sien (B.	A.)	Lei	stungen erbracht.		
Ich beantrage, dass die	: Leistungen für (bitte a	nkreuzen)	🕱 ein ganzes Modul	□ einen l	Modulbaustein		
in meinem (bitte ankreuz	en) 🕱 Bacheloi	rstudiengan	g 🗆 M.	asterstudien	gang		
im Fach Erziehung	gswissenschaft		immer den Teilstudienga dem das beantragte Moc	•	für das Lehramt		
☐ der Primar- und Sek	undarstufe∣ □ an C	Gymnasien	☐ an Beruflichen Schu	ulen □ für	Sonderpädagogik		
□ an Grundschulen	🕱 für die S	ekundarstuf	e I und II	□ an berufsl	bildenden Schulen		
anerkannt werden. Di	e Anerkennung der vo	orliegenden	Leistungen ist bisher r	och in keine	m anderen Studi		
engang / Teilstudienga	ang (Fach) der Univers	ität Hambu	rg erfolgt oder beantrag	gt worden.			
für einen geistesv Account das Form	vissenschaftlichen Teilstud nular "VI Fak. Erzwiss - Melc	liengang anrec dung eines stud	aufenthalt für den Teilstudie hnen lassen möchten, füllen ! dienbezogenen Auslandsaufe :haltes" aus und tragen die A	Sie bitte zusätzl nthaltes" oder o	ich in Ihrem STiNE- las Formular "VI Fak.		
	AN		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
01.01.2021	Bitte	nach dem	Ausdrucken eigenl	nändig unt	erschreiben!		
Datum	Unterso	hrift der/des S	tudierenden				

Stand: 10. 2020 Seite 1/2

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Studienleistungen die an anderen Universitäten absolviert wurden bzw. in anderen Studiengängen gem. §8 der Prüfungsordnung. Beantragen Sie alle Anerkennungen wenn möglich bis zum Ende des ersten Studienjahres an der Universität Hamburg.

Tragen Sie hier bitte immer die Modulnummer und den Modulnamen des Moduls aus Ihrem neuen Lehramtsstudiengang an der Universität Hamburg ein. Eine Auflistung der Kürzel und Namen finden Sie auf der Homepage:

https://www.ew.uni-hamburg.de/studium/anerkennung.html

Verwenden Sie bitte für jedes Modul ein eigenes Formular

Bitte beachten! Pro Modul ein Antrag, der immer aus Seite 1 und 2 bestehen muss.

## STINE Modulnummer EWOAEW

\_STiNE Modulname\_

## Grundlagen der Erziehungswissenschaft

Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung aus dem vorherigen Studiengang, die anerkannt werden soll)		Veranstal- tungsart	Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung die im jetzigen Studiengang anerkannt werden soll)			Note <sup>2</sup>			
		z.B. VL, Sem	Ggf. STINE Baustein nr:	Veranstaltungstitel	LP				
Grundlagen der Erziehungswissenschaft (0a11)	12		EW0AEW	Grundlagen der Erziehungswissenschaft	6	2,0			
Tragen Sie hier bitte die Anerkennungs- grundlage ein, also das Modul, das Sie aus dem alten Lehramtsstudiengang mitbringen, so wie es auf Ihrem Transcript of Records/Leistungsnachweis steht.  Tragen Sie hier bitte einfach erneut die Modulnummer Modulnamen wie in der Überschrift ein, eine Auflistun einzelnen Bausteine ist nicht erforderlich, wenn das ko Modul anerkannt werden soll. LP und Note bitte nicht vergessen.									
Bemerkungen:									
Hinweis: Sollte es sich um die Anerkennung einer Bachelor-/Masterarbeit handeln, reichen Sie bitte unbedingt eine Kopie der anerkannten Arbeit zusammen mit dem Antrag ein. Eine Eintragung der Anerkennung in Ihrem Leistungskonto kann erst erfolgen, wenn die entsprechenden Voraussetzungen erfüllt sind.  Diesen Hinweis bitte beachten! Soll die Bachelor- oder Masterarbeit anerkannt werden, muss ein ausgedrucktes Exemplar mit eingereicht werden!  Die inhaltliche Äquivalenz wurde von dem/der Fachvertreter/in geprüft und wird hiermit bestätigt.									
Fachvertretung: Name, Vorname (bitte Blocksch	nrift o. S	tempel)	Datum	/ Unterschrift					
Der <b>dezentrale Prüfungsausschuss</b> ger	nehmiį	gt die oben	genannten .	Anerkennungen von Studienleistunge	:n.				
Vorsitzende/r des dez. Prüfungsausschusses: Name, Vorname (bitte Blockschrift o. Stempel)	,		 Datum	/ Unterschrift					
Antrag ( <b>inkl. Anlagen a</b> l	ls Kopie)	bitte nach vol	lständiger Bea	rbeitung an das ZPLA senden:					

Antrag (inkl. Anlagen als Kopie) bitte nach vollständiger Bearbeitung an das ZPLA senden Zentrales Prüfungsamt für Lehramtsprüfungen, Bogenallee 11, 20144 Hamburg.

Stand: 10. 2020 Seite 2/2

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Notenwerte gem. §14 Abs.3 der Prüfungsordnung sowie ggf. weiterer Regelungen der jeweiligen Fachspezifischen Bestimmungen.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Zulassungsvoraussetzungen für Abschlussarbeiten regeln die jeweils gültigen Prüfungsordnungen der Lehramtsstudiengänge sowie die entsprechenden Fachspezifischen Bestimmungen.