



**Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen
(andere Universität bzw. anderer Studiengang) gem. § 8 der Prüfungsordnung
(Bitte immer nur ein Formular pro Modul)**

Name: _____ Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Studiengang der Erziehungs- und Bildungswissenschaft (ohne Lehramtsoption!)

Es wurden Leistungen an der Hochschule _____ im SoSe _____ WiSe _____
im Studiengang _____ erbracht.

Hiermit bitte ich um Anerkennung folgenden Moduls / Modulbausteins:

Anerkennung für: **Bachelor** **Master** von **Modul** **Modulbaustein**

Anerkennung der Studienleistungen für das Fach: _____

Modulnr. lt. STiNE: _____ Modulname lt. STiNE: _____

Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung aus dem vorherigen Studiengang, die anerkannt werden soll)	Um- fang	Veranstalt- ungsart z.B.: V.L., Seminar oder Modulbau- stein-Nr. (z.B.0a1b)	Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung die im jetzigen Studiengang anerkannt werden soll)		Um- fang	Note
	LP		Modul-Nr.: (z.B. 0a12)	Veranstaltungstitel	LP	

Bemerkungen:

Unterlagen zu den anzuerkennenden Modulen bzw. Veranstaltungen wurden im Original vorgelegt und liegen dem Antrag als Kopie bei.

Bitte beachten Sie bei der Prüfung die zulässigen Notenstufen gem. § 15 Abs. 3 der Prüfungsordnung sowie weitere Regelungen der jeweiligen Fachspezifischen Bestimmung.

Ich beantrage die Hochstufung in ein höheres Fachsemester gemäß der Anerkennung durch den unten genannten Fachvertreter: nein ja. Unterschrift Studierende/r: _____

Die Hochstufung wird befürwortet ja (bitte ankreuzen): ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ Fachsemester oder nein

Die inhaltliche Äquivalenz und die Empfehlung des Fachsemesters wurden vom Fachvertreter geprüft und wird bestätigt. Unterschrift Fachvertreter: _____ Datum: _____

Der Prüfungsausschuss genehmigt unter Vorbehalt von § 8 Abs.6 der Prüfungsordnung für die Abschlüsse der BA/MA Erziehungs- und Bildungswissenschaft der Universität Hamburg die oben genannten Anerkennungen von Studienleistungen.

Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses BA/MA: _____ Datum: _____

Formular bitte nach vollständiger Bearbeitung mit **Anlage** umgehend an das Prüfungsamt BA/MA Erziehungs- und Bildungswissenschaft (ohne Lehramtsoption!) der Universität Hamburg, Von-Melle-Park 8, 20144 Hamburg senden.