



Antrag auf Anerkennung von Studienzeiten, Studien- und Prüfungsleistungen

Name, Vorname

Matrikelnummer

Telefon-/Handy-Nr.

E-Mail-Adresse

Bachelor	StuPO-Version	Master	StuPO-Version
ANB	<input type="checkbox"/>	AIS	<input type="checkbox"/>
BIA	<input type="checkbox"/>	BSA/BA	<input type="checkbox"/>
BWL	<input type="checkbox"/>	BMS	<input type="checkbox"/>
DTC	<input type="checkbox"/>	BWM	<input type="checkbox"/>
EWM	<input type="checkbox"/>	DEB	<input type="checkbox"/>
ITS	<input type="checkbox"/>	DEC	<input type="checkbox"/>
LEH	<input type="checkbox"/>	DBM	<input type="checkbox"/>
MA	<input type="checkbox"/>	FPD	<input type="checkbox"/>
MPE	<input type="checkbox"/>	MAM	<input type="checkbox"/>
PHT	<input type="checkbox"/>	SE	<input type="checkbox"/>
SBM/FM	<input type="checkbox"/>	TBM	<input type="checkbox"/>
STE	<input type="checkbox"/>	WIM/DPM	<input type="checkbox"/>
TEX	<input type="checkbox"/>	DS	<input type="checkbox"/>
TI	<input type="checkbox"/>	DF	<input type="checkbox"/>
WIN	<input type="checkbox"/>	IIBD	<input type="checkbox"/>
WIW	<input type="checkbox"/>	ZP	<input type="checkbox"/>
TIB	<input type="checkbox"/>		

Lehrplansemester
nur ausfüllen, wenn
Sie bereits an der HS Alb-Sig
studiert haben

Fachsemester

Folgende Leistungen wurden von mir

an der Hochschule

im Studiengang

erbracht:

Diese 3 Spalten füllt der
Dozent aus. Bitte freilassen.

siehe Anlage Nr.	Absolvierte Prüfungsleistung	SWS	ECTS	Prüfungsleistung an der Hochschule Albstadt-Sigmaringen (bitte mit Angabe sowohl der Modul- bzw. Modulteilnummer als auch der - bezeichnung!)	Note	ECTS	Kurz- zeichen des Fach- dozenten

siehe Anlage Nr.	Absolvierte Prüfungsleistung	SWS	ECTS	Prüfungsleistung an der Hochschule Albstadt-Sigmaringen (bitte mit Angabe sowohl der Modul- bzw. Modulteilnummer als auch der -bezeichnung!)	Note	ECTS	Kurzzeichen des Fachdozenten

**Die entsprechenden Nachweise (Notenspiegel, Modulbeschreibungen, Zeugnisse) sind beigelegt.
Bei einem Auslandssemester ist zusätzlich die Studienvereinbarung beigelegt.**

Datum

Unterschrift der/des **Studierenden**

3 Entscheidung

- Das Anerkennungsverfahren wurde ordnungsgemäß durchgeführt. Die Prüfungsleistungen werden gemäß obigen Eintragungen anerkannt.
- Es ist keine Anerkennung möglich.
Ablehnungsgründe:
- Für die Entscheidung über die Anerkennung reichen Sie bitte noch folgende Unterlagen/Nachweise ein:

Datum

Unterschrift der/des **Prüfungsausschussvorsitzenden**