

Nur vollständig ausgefüllte Formulare können zügig bearbeitet werden!

PA 3d – Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen aus dem Ausland
(bitte elektronisch ausfüllen)

| Herr | Frau | Divers | |
|---------------|-------------------|--------------|-------|
| Name: | _____ | Vorname: | _____ |
| Matrikel-Nr.: | _____ | Studiengang: | _____ |
| *Tel.-Nr.: | _____ | PO-Version: | _____ |
| E-Mail: | _____@ostfalia.de | | |

**freiwillige Angabe für Rückfragen*

Angaben zu den erbrachten Leistungen

Die Prüfungsleistungen habe ich an folgenden Hochschulen erbracht:

Ich beantrage die Anerkennung von Prüfungsleistungen aus einem Auslandsaufenthalt für: *(siehe Seite 2)*

Checkliste der Antragsunterlagen

Als Nachweise meiner erbrachten Prüfungsleistungen füge ich dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Transcript of Records, Studiendokumentation oder vergleichbare/r Leistungsnachweis/e (beglaubigte Kopie*)

*Sie können Unterlagen anstelle einer beglaubigten Kopie auch als einfache Kopie einreichen, wenn Sie das Original bei der Abgabe des Antrags im Dekanat der Fakultät Recht vorzeigen. Nach Rücksprache ist auch eine elektronische Übersendung des Transcript of Records möglich.

Wichtige Hinweise zur Antragstellung

Unvollständig eingereichte Anträge verlängern die Bearbeitungszeit! Bitte schreiben Sie alle Anerkennungswünsche gebündelt in einen Antrag. Falls aus Platzgründen nötig, drucken Sie die zweite Antragsseite mehrfach aus.

Den Antrag auf Anerkennung senden Sie bitte an: dekanat-r@ostfalia.de

Wir bitten um Verständnis, dass das Anerkennungsverfahren einige Zeit in Anspruch nehmen kann (ca. zwei bis acht Wochen). Sie erhalten nach Abschluss des Verfahrens von der Dekanatsverwaltung der Fakultät Recht einen Bescheid, der Sie über die Entscheidung informiert.

Weitere Informationen zur Antragsstellung erhalten Sie von [Anne Stein](#).

Erklärung

Ich erkläre, dass ich die Hinweise zur Antragsstellung gelesen habe und dem Antrag alle erforderlichen Unterlagen beigefügt habe. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in



| | | | | | |
|-------|--|----------|--|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | | Matrikel-Nr.: | |
|-------|--|----------|--|---------------|--|

Anzuerkennende Prüfungsleistungen

| Nummer | Erbrachte Prüfungsleistungen | | | zu ersetzende Prüfungsleistungen (lt. Modulhandbuch) | | Nicht von der/vom Antragsteller:in auszufüllen! | | |
|--------|------------------------------|-------------------|------|--|------------|--|------|-----------------------------------|
| | Modultitel | Credits (ECTS/LP) | Note | Modulnummer* | Modultitel | Anerkennung | Note | Ablehnungsbegründung ¹ |
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 4 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 5 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6 | | | | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |

¹ Die Prüfungsleistungen (laut Tabelle) können aus folgenden Gründen nicht anerkannt werden (bitte **alle** zutreffenden Buchstaben notieren)
 a) Qualität der Hochschule beziehungsweise des Programms unzureichend; b) wesentliche Unterschiede in den erworbenen Kompetenzen; c) wesentliche Unterschiede im Niveau; d) wesentliche Unterschiede im Workload; e) wesentliche Unterschiede im Profil; f) Sonstiges, bitte auf Extrablatt begründen

*Bei der Anerkennung von Praxissemestern ist keine Modulnummer erforderlich. Bitte geben Sie in diesem Fall an, ob Sie sich das 1. oder 2. Praxissemester handelt.

Datum, Unterschrift Anerkennungsbeauftragte*r

Weiterleitung an das SSB zur Verbuchung am: _____ durch: _____.