**Karlsruher Institut für Technologie (KIT)**

KIT-Fakultät für Geistes- und Sozialwissenschaften

**Antrag auf Anerkennung einer Prüfungs- bzw. Studienleistung**

**(zur Weiterleitung an den Prüfungsausschuss, auch nach negativer Stellungnahme)**

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studiengang:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Abschluss:** *(bitte ankreuzen)* | | | | |  | Bachelor | |  | Master | | |  | | Diplom | |
| **Anerkennung:** *(bitte ankreuzen)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dient zur Bewerbung und Einstufung in ein höheres Fachsemester. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem vorangegangenen Studiengang. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem Zeitstudium im Ausland. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Antragsteller/in:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname: | | | |  | | | E-Mail: | | | |  | | | | |
| Vorname: | | | |  | | | Matrikelnummer: | | | |  | | | | |
| Geburtsdatum: | | | |  | | | Fachsemester: | | | |  | | | | |
| Geburtsort: | | | |  | | | SPO-Version: | | | |  | | | | |
| Datum: | | | |  | | | Unterschrift: | | | |  | | | | |
| **Externe Prüfungs- bzw. Studienleistung**  (für die hiesige Prüfungsleistung können mehrere externe Leistungen zugrunde gelegt werden) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hochschule: | |  | | | | | | | | Land: |  | | | | |
| Leistung 1: | |  | | | | | | | | | | | LP/ECTS: | |  |
| Leistung 2: | |  | | | | | | | | | | | LP/ECTS: | |  |
| Leistung 3: | |  | | | | | | | | | | | LP/ECTS: | |  |
| Leistung 4: | |  | | | | | | | | | | | LP/ECTS: | |  |
| Als Nachweis über die externe Prüfungsleistung wird eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records beigefügt. | | | | | | | | | | | | | | | |

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Begutachtung zur Äquivalenzfeststellung für folgende studienplanmäßige Leistung:** | | | | | | |
| Titel:  Vom/n Fachvertreter/in auszufüllen | | | Modul: | | Fach: | LP/ECTS: |
|  | | |  | |  |  |
| Prüfer/in (Nachname, Vorname): | | |  | | | |
| **Stellungnahme des/der Prüfers/-in:**  Die Identität des/der Leistungserbringers/-in und des/der Antragstellers/-in stimmen – soweit feststellbar – überein. Aufgrund der vorgelegten Originalnachweise *(bitte ankreuzen)* | | | | | | |
|  | empfehle ich die Anerkennung mit der Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |
|  | konnte keine Gleichwertigkeit festgestellt werden. | | | | | |
| Datum: | | Unterschrift Prüfer/in: | | Institutsstempel: | | |
| Vom Prüfungsausschuss auszufüllen | |  | |

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **i.A. des Prüfungsausschusses** | | | |
| Datum: | Nachname, Vorname: | Unterschrift: | Institutsstempel: |
|  |  |  |
| **Wichtiger Hinweis des Prüfungsausschusses:** Anerkennungen von Studienleistungen aus einem vorangegangenen Studium oder Vergleichbarem müssen spätestens innerhalb des 1. Semesters nach Immatrikulation in den relevanten Studiengang betrieben werden. Danach vorgelegte Anerkennungsanträge werden nicht mehr angenommen (siehe Rahmen-Studien- und Prüfungsordnung §19, 2 der Bachelorstudiengänge bzw. §18, 2 der Masterstudiengänge). | | | |