



Prüfungsamt, Philosophische Fakultät, August-Bebel-Str. 28, 18055 Rostock

Antrag auf Anerkennung/Anrechnung

Angaben zur Person

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Matrikelnummer _____ Telefon _____

E-Mail _____

Angaben zum bisherigen Studium/zur außeruniversitären Qualifikation

Hochschule/Einrichtung, Ort (ggf. Land) _____

Studiengang/Ausbildung _____

Hiermit beantrage ich die Anerkennung von Leistungen meines bisherigen Studiums bzw. die Anrechnung außeruniversitärer Qualifikationen als Prüfungsleistungen im folgenden Studiengang/Teilstudiengang:

Hinweis: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn unter Kenntnis der Prüfungsordnung (SPSO, zu finden unter dem Link: <https://www.phf.uni-rostock.de/studium/pruefungsaemter/pruefungsamt-fuer-ba-und-ma/> unter Ihrem Studiengang) die extern erbrachte Leistung und möglichst auch das Modul konkret angegeben wird, das dafür anerkannt werden soll.

Auf Basis der bisher erbrachten Leistungen beantrage ich die Einstufung in das höhere Fachsemester.
(ggf. bitte ankreuzen)

**Leistungen/Qualifikationen, deren Anerkennung/Anrechnung
beantragt wird**

Nr.	Name der erbrachten Leistung (Modulname/Art der außeruniversitären Qualifikation)	Leistungspunkte	Bewertung/Note	Anerkennung für: (Modulname, Nummer, ggf. Modulbereich)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dem Antrag lege ich gemäß § 3 Absatz 6 bzw. § 5 Absatz 2 der Anerkennungssatzung der Universität Rostock erläuternde und aussagekräftige Unterlagen (z. B. Leistungsübersicht, Leistungsnachweise, Modulbeschreibungen, Learning Agreement, Lehr- und Ausbildungspläne, qualifizierte Arbeitszeugnisse) über die anzuerkennenden hochschulischen Leistungen und außeruniversitären Qualifikationen bei. Die Unterlagen können auch in elektronischer Form abgegeben werden.

Dieser Antrag begründet keinen Rechtsanspruch auf den Erwerb eines Studienplatzes in den Studiengängen der Universität Rostock oder auf Anrechnung von bereits erbrachten Leistungen als Prüfungsleistungen in einem Studiengang der Universität Rostock.

Ich versichere, sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in

bearbeitet: _____
Fachstudienberatung

geprüft: _____
Prüfungsausschuss PHF