



Name, Vorname	
Matrikel-Nr.	aktuelles Semester
Studiengang / ggf. Studienrichtung	
geltende Studien- u. Prüfungsordnung vom (Datum)	
Datum, Unterschrift des Studierenden	

An den Prüfungsausschuss (bitte ankreuzen):  ET / MST  MB / WIW

## Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen

Studierende tragen bitte die äquivalenten Module zeilenweise nebeneinander in die Tabelle ein. Die Modul Inhalte sind anhand von Kopien aus Modulhandbüchern oder anderen Dokumenten nachzuweisen. Noten sind in beglaubigter Form vorzulegen. Sofern die erforderlichen Unterlagen nicht in deutscher oder englischer Sprache ausgestellt sind, ist eine beglaubigte deutsche Übersetzung vorzulegen.

bereits erbracht:			an der HS Magdeburg zu erbringen:			
Nr.	Modul / Studienfach (BA/MA) (Semester)	SWS/ CP/ Note	Mo- dul Nr.	Modul / Studienfach (Semester)	SWS/ CP/ Note	Bestä- tigung Lehr- person *)
1		SWS: CP: Note:			SWS: CP: Note:	
2		SWS: CP: Note:			SWS: CP: Note:	
3		SWS: CP: Note:			SWS: CP: Note:	

\*) Die für das Modul / Studienfach an der HS MD zuständige Lehrperson bestätigt durch Unterschrift, dass die bereits erbrachten Leistungen bzgl. Inhalt, Umfang und Anforderungen den an der HS Magdeburg zu erbringenden Leistungen entsprechen.

### Entscheidung des Prüfungsausschusses:

- Der Antrag wird bewilligt.
- Der Antrag wird nicht bewilligt.  
Begründung:

.....  
Datum,

.....  
Unterschrift (Vorsitzender Prüfungsausschuss)