

Antrag auf Anerkennung von hochschulisch erworbenen Leistungen

Universität Bremen
Akademie für Weiterbildung
Prüfungsamt Weiterbildender Masterstudiengang "Arbeit - Beratung - Organisation" Geschäftsstelle
Postfach 33 04 40
28334 Bremen

Angaben zur Person

Matrikelnummer Telefon
Nachname
Vorname/n
Straße
PLZ / Ort
E-Mail

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

Aussagekräftiger tabellarischer Lebenslauf (mit genauen Angaben zu Ihren
hochschulisch erworbenen Leistungen)

Ausgefüllte Anerkennungsübersicht (siehe nächste Seite)

Nummerierte Nachweise der in der Übersicht genannten Leistungen als einfache Kopie

Die Originale sämtlicher Dokumente lege ich nach Aufforderung vor.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Anerkennungsübersicht

Bitte alle weißen Felder vollständig ausfüllen und entsprechend der beigelegten Nachweise nummerieren.

Grau markierte Felder sind nur von der / dem zuständigen Anerkennungsbeauftragten auszufüllen.

erbrachte Leistung						anzuerkennende Leistung			
Nr.	Titel der Lehrveranstaltung und / oder Modultitel	Note	CP	Art der Prüfung	Datum der Leistungserbringung ¹	Zuordnung zu Modul	Note	CP	anerkannt
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²
									ja nein ²

Datum	Stempel	Name des Anerkennungsbeauftragten	Unterschrift der / des Prüfungsausschussvorsitzenden bzw. der / des Anerkennungsbeauftragten
-------	---------	-----------------------------------	--

¹ Wenn kein Prüfungsdatum auf dem Leistungsnachweis ausgewiesen ist, wird das Datum des letzten Tages des entsprechenden Semesters eingetragen.

² Bei Nicht-Anerkennung von Leistungen bitte schriftliche Begründung beifügen. Diese dient auch als Grundlage bei der Erstellung des Nicht-Anerkennungsbescheids.