

## Antrag auf Anerkennung

Hiermit beantrage ich (Name, Vorname)

Matrikelnummer  E-Mail  @tu-braunschweig.de

die im Studiengang / außerhochschulisch als

an der Hochschule / bei

in (Stadt, Land)

erworbenen Leistungen  für den Studiengang

für den 2-Fächer-Bachelor

mit dem Abschluss  Bachelor  Master  Staatsexamen  Promotion anzuerkennen.

Bitte tragen Sie die erforderlichen Informationen Ihrer extern erbrachten Leistung(en) in die Tabelle ein und dazu das Modul der Technischen Universität Braunschweig, das dafür anerkannt werden soll. Wenn Sie einzelne Prüfungs- oder Studienleistungen anerkennen lassen wollen, tragen Sie diese bitte ebenfalls in das Modulfeld ein.

Lfd. Nr.	Erbrachte Leistung			Titel des Moduls an der TU BS / Bereich /ggf. Vertiefung
	Titel Deutsch	Titel Englisch	LP	
1				
2				
3				
4				
5				

- Die **Inhalte** und **Qualifikationsziele** der jeweiligen Module bzw. Lehrveranstaltungen (ggf. auch die Dokumentation) sowie den **Notenspiegel** habe ich in **Kopie** beigefügt. (Hinweis: Der Notenspiegel muss zusätzlich im Original vorliegen.)
- Ich bestätige hiermit, dass die zur Anerkennung beantragte(n) Leistung(en) nicht notwendig war(en), um den Zugang zum Studiengang zu erlangen (z. B. Leistungen, die erforderlich waren, um das vorangegangene Bachelorstudium abzuschließen).

<b>Bei Auslandsaufenthalt</b>	von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>
<b>Studienbezogener Auslandsaufenthalt</b> <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> anderer studienbezogener Aufenthalt	<b>Programm</b> <input type="checkbox"/> EU-Programm (EU-gefördert, z. B. Erasmus) <input type="checkbox"/> sonstige Programme (nationale und internationale Programme, nicht EU-gefördert) <input type="checkbox"/> kein Programm, selbst organisiert	

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r



Matrikelnummer

**Prüfer/in bzw. Anerkennungsbeauftragte/r der Einrichtung**

Lfd. Nr.	Anerkennung für Modul / Bereich / ggf. Vertiefung	Empfehlung der Anerkennung (ja/nein/teilweise)	Note	LP	Unterschrift Prüfer/in bzw. Anerkennungsbeauftragte/r
1					
2					
3					
4					
5					

Institutsstempel / Name der/des Prüfenden bzw. Anerkennungsbeauftragten

**Begründung des wesentlichen Unterschieds oder der fehlenden Gleichwertigkeit (bei nein oder teilweise):**

**Auflagen zur Anerkennung:**

**Ggf. weitere Hinweise / Informationen:**

**Prüfungsausschuss**

- Anerkannt wie beantragt
- Anerkannt mit oben genannten Änderungen
- Nicht anerkannt

**Prüfungsamt**

- Der Notenspiegel hat im Original vorgelegen
- Die Note ist verbucht
- Der/die Studierende ist informiert

Datum

Unterschrift  
Prüfungsausschussvorsitzende/r

Datum

Unterschrift