UNIVERSITÄT PADERBORN
Die Universität der Informationsgesellschaft

Antrag auf Anrechnung/Anerkennung von Leistungen

Angaben Antragsteller*in

Matrikelnr: _____

Nachname: _____

Vorname(n): _____

E-Mail: _____

Angaben zum aktuellen bzw. angestrebten Studium:

Abschluss: ☐ Bachelor ☐ Master

Fach: _____

Angaben zum vorherigen Studium bzw. anderen Studium im Inland

Hochschule: _____

Stadt: _____

Angaben zum vorherigen Studium bzw. anderen Studium im Ausland

Hochschule: _____

Stadt, Land: _____

Aufenthaltsbeginn (Tag, Monat, Jahr) Aufenthaltsende (Tag, Monat, Jahr)

Art des Mobilitätsprogramms

-Bitte auswählen-

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

☐ ausgefüllte Liste der beantragten Anerkennungen (Seite 2 des Antrags)

☐ Nachweise über die auf Seite 2 beantragten Anerkennungen (in Form von Transcript of Records, Scheinen, Notenauszügen oder Zeugnissen, die durch die andere Hochschule bestätigt sind) sind dem Prüfungsausschuss vorzulegen (Original oder amtliche Beglaubigung).

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin mir der Konsequenzen gemäß der für mich geltenden Prüfungsordnung bewusst.

Ich willige hiermit gem. Art. 6 Abs. 1 DSGVO ein, dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Auf Grundlage der übermittelten Daten (s.o.) wird die Möglichkeit der Anerkennung von Leistungen gemäß der jeweils geltenden Prüfungsordnung überprüft. Die Daten werden 3 Jahre nach Ende des Semesters der Antragstellung gelöscht. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Prüfungsausschuss des jeweiligen Studiengangs der Universität Paderborn.

Datum

Unterschrift
Antragsteller*in

Bitte alle Felder vollständig ausfüllen und entsprechend der beigelegten Nachweise benennen.
Grau hinterlegte Felder sind nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen.

UNIVERSITÄT PADERBORN
Die Universität der Informationsgesellschaft

erbrachte Leistung					anzuerkennende Leistung			
Von Antragsteller/-in auszufüllen						*von PAV/beauftragten Person auszufüllen*		
Nr.	**Name der Lehrveranstaltung und/oder Modultitel**	**Note**	**LP**	**Art der Prüfung**	**Zuordnung zu Studienelement/Gebiet/Modul**	**Note**	**LP**	**Anerkannt?***
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.
								☐ i.O.

Wenn nicht elektronisch unterschrieben, dann Stempel

Datum		Name & Funktion		Unterschrift PAV bzw. beauftragte Person	

* Bitte schriftliche Begründung bei der Nicht-Anrechnung/Nicht-Anerkennung von Leistungen beifügen.

Hinweise: Bitte machen Sie sich vor Abgabe der vollständigen Unterlagen im ZPS Kopien für die eigenen Unterlagen. Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Nach Erfassung der anerkannten Leistungen in PAUL sehen Sie diese unter Leistungen bzw. Leistungskonto (bei kompletten Leistungen/Modulen) oder bei Leistungen unter dem Link "Prüfungen" (bei Teilleistungen). Bei Nicht-Anerkennung von Leistungen erhält die/ der Antragsteller*in eine Benachrichtigung über die Gründe.