

Antrag auf Anerkennung von Prüfungsleistungen

**für den Leuphana Bachelor, die Masterprogramme und die Leuphana Lehrerbildung
gem. der jeweiligen gültigen Rahmenprüfungsordnung**

Application for recognition of examination results for the Leuphana Bachelor's degree, the Master's programmes and Leuphana Teacher Training programmes in accordance with the applicable examinations regulations.

Vom Studierenden auszufüllen: To be filled-out by the student:

Name, Vorname (Family name, given name)

Matrikelnummer (Student Number)

Studiengang/Major (Study programme/Major)

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender Prüfungsleistung: (I hereby apply for the recognition of the following examination results):

Name der Hochschule: (Name of the university)

Titel der Lehrveranstaltung / des Moduls (Name of the course / module):

Art der Leistung (Klausur, Hausarbeit, etc.):

Type of paper (for example written examination, written assignment :)

Note Grade

CPs:

Für das Modul an der Leuphana:

For the Module taken at the Leuphana:

Modulnummer (Module number):

(vgl. myStudy) (please see myStudy)

☐ Major Major ☐ Minor Minor ☐ final project / thesis Abschlussarbeit

☐ Komplementärstudium (Complementary Modules)

☐ Leuphana Semester

☐ Subject Fach

☐ Berufl. Fachr. (Field of professionalisation)

☐ Prof.-Bereich (Professional specialty)

☐ Einen Nachweis der Prüfungsleistung im Original habe ich diesem Antrag beigelegt. (I have attached a proof of successful examination result to this application.)

☐ Einen Nachweis der Prüfungsleistung im Original liegt dem Studierenden service bereits vor. (Students Services already has my proof of successful examination result.)

Ort, Datum (Place, date)

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers (Applicant's signature)

Von der/dem Verantwortlichen auszufüllen To be completed by the person responsible

Die Leistung entspricht im Wesentlichen dem Modul der Leuphana:

Modulnummer (vgl. myStudy):

☐ 5 CP

☐ 10 CP Note (Grade):

☐ Major

☐ Minor

☐ Leuphana Semester

☐ Komplementärstudium (Complementary Modules)

☐ Abschlussarbeit (final project / thesis)

☐ Fach (Subject)

☐ Berufl. Fachr (Field of professionalisation)

☐ Prof.-Bereich Professional specialty

☐ Die Leistung unterscheidet sich wesentlich von der Leistung an der Leuphana (bitte beschreiben, ggf. Rückseite benutzen):

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift der/des Verantwortlichen (Signature of responsible person)

(Instituts-)Stempel stamp (of institute)

Prüfung durch den Prüfungsausschuss Verification by the Examination Board

☐ Der Antrag wird genehmigt.

☐ Der Antrag wird nicht genehmigt.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsitz Prüfungsausschuss