Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

**Karlsruher Institut für Technologie (KIT)**

KIT-Fakultät für Chemie und Biowissenschaften

**Antrag auf Anerkennung einer Prüfungs- bzw. Studienleistung**

**(zur Weiterleitung an den Prüfungsausschuss, auch nach negativer Stellungnahme)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Studiengang:** | **Chemie / Chemische Biologie** |
| **Abschluss:** *(bitte ankreuzen)* |  | Bachelor |  | Master |  | Diplom |
| **Anerkennung:** *(bitte ankreuzen)* |
|  | dient zur Bewerbung und Einstufung in ein höheres Fachsemester. |
|  | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem vorangegangenen Studiengang. |
|  | nach Immatrikulation für Leistungen aus einem Zeitstudium im Ausland. |
| **Antragsteller/in:** |
| Nachname: |  | E-Mail: |  |
| Vorname: |  | Matrikelnummer: |  |
| Geburtsdatum: |  | Fachsemester: |  |
| Geburtsort: |  | SPO-Version: |  |

|  |
| --- |
| **Externe Prüfungs- bzw. Studienleistung**(für die hiesige Prüfungsleistung können ggf. mehrere externe Leistungen zugrunde gelegt werden) |
| Hochschule: | Land: |
| Studiengang: |  |  |
| Leistung 1: |  | LP/ECTS: |  |
| Leistung 2: |  | LP/ECTS: |  |
| Leistung 3: |  | LP/ECTS: |  |
| Leistung 4: |  | LP/ECTS: |  |
| Als Nachweis über die externe Leistung ist eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records und ein Auszug aus dem Modulhandbuch beigefügt. |

**Am KIT erbrachte Prüfungs- bzw. Studienleistung** Studiengang, in dem Leistung erbracht wurde: Modultitel:

Teilleistungstitel: Teilleistungskennung in CAS: Note:

LP/ECTS: Bemerkungen:

Als Nachweis über die Studien-/Prüfungsleistung ist eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records und ein

Auszug aus dem Modulhandbuch beigefügt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Unterschrift:** |  |

Antragsteller: Name, Vorname:

Vom Prüfungsausschuss

auszufüllen

Vom/n Fachvertreter/in auszufüllen

Vom/n Antragsteller/in auszufüllen

**Begutachtung zur Äquivalenzfeststellung für folgende studienplanmäßige Leistung:**

Studiengang,für den Anerkennung der Leistung beantrag wird: Modultitel:

Teilleistungstitel: Teilleistungskennung in CAS: Note:

LP/ECTS:

Bemerkungen:

|  |
| --- |
| **Fachvertreter/in bzw. Prüfer/in (Nachname, Vorname):** |
| **Stellungnahme des/der Prüfers/-in:**Die Identität des/der Leistungserbringers/-in und des/der Antragstellers/-in stimmen – soweit feststellbar –überein. Aufgrund der vorgelegten Originalnachweise *(bitte ankreuzen)* |
|  | empfehle ich die Anerkennung der Studienleistung als bestanden |
|  | empfehle ich die Anerkennung der Prüfungsleistung mit der Note . |
|  | konnte keine Gleichwertigkeit festgestellt werden. |
| Datum: | Unterschrift Prüfer/in: | Institutsstempel: |
|  |  |

|  |
| --- |
| **i.A. des Prüfungsausschusses** |
| **Vorsitzender des Prüfungsausschusses (Name, Vorname):** |
| Datum: | Unterschrift: | Institutsstempel: |
|  |  |
| **Wichtiger Hinweis des Prüfungsausschusses:**Anerkennungen von Studienleistungen aus einem vorangegangenen Studium oder Vergleichbarem müssen spätestens innerhalb des 1. Semesters nach Immatrikulation in den relevanten Studiengang betrieben werden. Danach vorgelegte Anerkennungsanträge werden nicht mehr angenommen (siehe Rahmen-Studien- und Prüfungsordnung §19, 2 der Bachelorstudiengänge bzw. §18, 2 der Masterstudiengänge). |

2