

Masterstudiengang Technomathematik SPO 2016 Anerkennung von Leistungen

1. Studierende/r:

Nachname:		Vorname:	
Matrikelnummer:		Email:	
Fachsemester:			

Hinweis zu Fristen: Die Anerkennung von externen Studienleistungen ist im ersten Semester nach Studienbeginn bzw. nach Rückkehr aus einem internationalen Zeitstudium in die Wege zu leiten. Später vorgelegte Anerkennungen werden nicht mehr berücksichtigt.

2. Zweck der Anerkennung

<input type="checkbox"/>	Anerkennung dient zur Bewerbung und zur Einstufung in ein höheres Fachsemester
<input type="checkbox"/>	Anerkennung nach Immatrikulation für Leistungen aus einem vorangegangenen Studiengang
<input type="checkbox"/>	Anerkennung nach Immatrikulation für Leistungen aus einem Zeitstudium im Ausland

3. Externe Leistungen

Aus Hochschule/Land:	
ggf. Studiengang:	
Leistung 1:	
Leistung 2:	
Leistung 3:	
Leistung 4:	

In der Anlage findet sich eine Kopie des Zeugnisses/Transcripts, auf dem die hier eingetragenen, für die Begutachtung herangezogenen externen Prüfungsleistungen aufgeführt sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

4. Mögliche Zuordnung

Studienplanmäßige KIT-Leistung im Studiengang, auf die anerkannt werden soll. Alternativ ist eine Anerkennung im Originaltitel oder als Spezialvorlesung möglich.

Name der Erfolgskontrolle:					
Engl. Name der Erfolgskontrolle:					
Modul, Kennung/Code:					
Teilleistung, Kennung/Code:					
LP (ECTS):		SWS:		ggf. Note:	
Verwendung im Fach:		<input type="checkbox"/> Angewandte Mathematik		<input type="checkbox"/> Technisches Fach	
		<input type="checkbox"/> Mathematische Vertiefung		<input type="checkbox"/> Technomath. Seminar	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Mathematisches Seminar		<input type="checkbox"/> Berufspraktikum	
<input type="checkbox"/> Überfachliche Qualifikationen		<input type="checkbox"/> Informatik		<input type="checkbox"/> Zusatzleistungen (unbenotet)	

5. Begutachtung zur Äquivalenzfeststellung

Identität von Leistungserbringer/in und Antragssteller/in stimmen – soweit feststellbar – überein.
Auf Grund der vorliegenden Originalnachweise

<input type="checkbox"/>	empfehle ich die Anerkennung ohne Note.						
<input type="checkbox"/>	empfehle ich die Anerkennung mit folgender Note:						
<input type="checkbox"/>	konnte keine Gleichwertigkeit festgestellt werden.						
	Grund:	<input type="checkbox"/>	Umfang	<input type="checkbox"/>	Inhalt	<input type="checkbox"/>	Tiefe

_____ Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift/Stempel

6. Anerkennung i.A. des Prüfungsausschusses

_____ Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift/Stempel

Hinweis: Bitte übersenden Sie dieses ausgefüllte Formular nach erfolgter Prüfung an die umseitig angegebene Adresse.