

Antrag auf Anrechnung – nur Professional School -

Application for Crediting - only Professional School -

Name, Vorname / Family name, given name

Matrikelnummer / Student ID

Studiengang an der Leuphana Universität Lüneburg/
Study program of Leuphana University of Lüneburg: _____

Hiermit beantrage ich die Anrechnung meiner Leistung/meiner Kompetenzen, die ich an der Universität/Fachhochschule/Akademie/ sonstige Bildungseinrichtungen/ außerhalb des Hochschulwesens* erbracht/erworben habe.
Hereby I apply for the consideration of my performances/my competences which I gained at the university/university of applied sciences/academy/other educational establishment/outside of higher education*

Name der Bildungseinrichtung /
Name educational establishment: _____

Bezeichnung der Leistung/ Kompetenzen /
Denomination of the performance/competence: _____

Art der Leistung/Kompetenzen* (Klausur (Zeitraum)/Hausarbeit/Referat/etc.*) /
Type of performance/competence* (exam (duration)/assignment/presentation/etc.): _____

erbracht im Fach/Modul/Sonstiges / yield in the subject/module/other: _____

Note/ Mark: Kreditpunkte/ credit points:

Beantragung für das Modul / Application for the module: _____

Datum/ Date

Unterschrift der/des Studierenden/ Signature of the student

Von der/dem Modulverantwortlichen oder Studiengangsleiter_in auszufüllen:

Die Leistung wird/ The performance is

() anerkannt als (Art der Prüfungsleistung) considered as (Type of the examination): _____

() für das Modul/ for the module: _____

() nicht anerkannt/ Not considered

Bewertung (Note/Kreditpunkte)/ Marking (mark/credit points): _____

Die Entscheidung über die Anerkennung ist auf der Grundlage der Anrechnungsleitlinie für beruflich erworbene Kompetenzen und/oder* der Anrechnungsleitlinie für Studien- und Prüfungsleistungen erfolgt.

The decision regarding the consideration was made based on the consideration guidelines for professionally acquired competence and/or* the consideration guidelines for study and examination performances.

Datum/ Date

Unterschrift Modulverantwortliche/-r oder Studiengangsleiter_in/ Signature module coordinator or head of the study program

Prüfung durch den Prüfungsausschuss/ Scrutiny by the examination board

Der Antrag wird genehmigt/ The request is approved.

Der Antrag wird nicht genehmigt/ The request is not approved.

Datum/ Date

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r/ Signature chairman/chairwoman of the examination board

*Nichtzutreffendes streichen / * Delete as applicable

Interne Bearbeitungsvermerke Prüfungsservice/ Internal processing notes examination service	
POS-Vermerk/ POS notation:	Datum/TZ/ Datel/cypher