Universität Augsburg
Ref. I/4 - Prüfungsamt
modularisierten Lehramtsstudiengang
Universitätsstraße 2
86159 Augsburg

Präsidium
Zimmer 1025 A und 1025 B
Telefon: 0821/598-1111
E-Mail: lehramt-studis@zv.uni-augsburg.de

An die/den Vorsitzende(n) des Prüfungsausschusses für die **modularisierten Lehramtsstudiengänge**

ANTRAG AUF ANRECHNUNG von Studienleistungen und –zeiten

Name: _____ Vorname: _____ **Matrikel-Nr.** _____

PLZ, Ort: _____ Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage die Anrechnung von Studienleistungen- und zeiten

- ☐ der Universität Augsburg aus einem anderen Studiengang/Studienfach
- ☐ einer anderen Hochschule/Universität
- ☐ aus dem Ausland Land: _____
- ☐ im Rahmen von „Erasmus“ Land: _____
- ☐ Sonstiges _____

☐**Wechsel: Bisheriges Studium**

Bisher habe ich vom☐WiSe ☐SoSe _____ bis☐WiSe☐SoSe _____ (= ___ FS)
den Studiengang _____
mit dem/den Unterrichtsfach/fächern _____
und den Didaktikfächern (bei GS,MS) _____
an der Universität/Fachhochschule _____ studiert.

oder

☐**Auslandsaufenthalt:**

Ich habe vom☐WiSe ☐SoSe _____ bis☐WiSe☐SoSe _____ (= ___ FS) im Ausland
an der☐Universität/College☐Institut/Sprachschule _____ studiert
oder ein Praktikum _____ (Schule/Firma) erbracht.

Jetziges Studium: Seit☐WiSe ☐SoSe _____ studiere ich an der Universität Augsburg im
modularisierten Lehramtsstudiengang _____
mit dem/den Unterrichtsfach/fächern _____
und den Didaktikfächern (bei GS,MS) _____.

Als Anlage habe ich beigefügt:

Immer: ☐ **Leistungsbestätigung / Lehrveranstaltungs- und Modulbestätigung** **oder**
☐ Alle bereits erworbenen Scheine/Bestätigungen/Zeugnisse etc. **im Original**
→ Die Leistungspunkte und Noten sollten darauf ersichtlich sein.

Eventuell zusätzlich:

1.) Bei Fachwechsel falls Sport als Fach:
☐ Leistungskarte Sport „**Sportkarte**“ **im Original**

2.) Bei Hochschulwechsel:
☐ Eine Immatrikulationsbescheinigung des letzten Semesters von o.g. Universität /Hochschule

3.) Bei fremdsprachigen Nachweisen
(nur für ausländische Studenten, welche in ihrem Heimatland einen Abschluss erworben haben):
☐ Alle bereits erworbenen Scheine/Bestätigungen/Zeugnisse etc. (Fremd)Sprache sowie zusätzlich in deutscher Übersetzung **im Original**
→ Die Leistungspunkte und Noten sollten darauf ersichtlich sein.

➔ **Voraussetzung für die Unterschrift vom Fachvertreter: Vorlage aller Nachweise im Original**

Erforderlich für die Antragsannahme im Prüfungsamt: Abgabe des vollständig ausgefüllten Antrages im Original mit Anlagen
→ Mit Unterschriften von Ihnen und Unterschriften und **Stempel** von dem/den Fachvertreter/n
→ Mit fortlaufender Nummerierung der einzelnen Leistungen auf dem Querblatt (siehe Spalte „Lfd.Nr“.) und **gleichlautende Nummerierung auf den Nachweisen** (um Zuordnung zu ermöglichen). Vielen Dank.

Zum Anrechnungsantrag von Frau/Herrn _____ Matrikelnummer _____

Hiermit beantrage ich die <u>pauschale</u> Anerkennung aller bisher an der Universität Augsburg im <u>modularisierten Lehramtsstudium</u> erbrachten Prüfungsleistungen

- ☐ in meinen weiterstudierten EWS (erziehungswissenschaftl.) Fächern (z. B. bei Schulart- und/oder Fächerwechsel in alle/n Schularten)
- ☐ in meinen unverändert weiterstudierten Didaktikfächern (DF) (bei Fächerwechsel in GS oder MS)
- ☐ in meinen unverändert weiterstudierten Unterrichtsfächern (UF) (bei Fächerwechsel in GS, MS, RS und GY)
- ☐ in meinem unverändert weiterstudierenden Freien Bereich (FB) (bei Fächerwechsel innerhalb e. Schulart od. Schulartwechsel GS↔MS)

} **Zutreffendes bitte ankreuzen!**

„<u>Pauschale</u> Anerkennung“ bedeutet, dass <u>keine Unterschrift/en</u> der Modulverantwortlichen eingeholt werden müssen!

<u>Zusätzlich</u> beantrage ich die Anerkennung folgender bisher erbrachter Leistungen: (diese Seite so oft ausdrucken, wie nötig!)

	Erbrachte Leistung				Anerkennung der Leistung:			Wird vom entsprechenden Fachvertreter ausgefüllt		
Lfd Nr *)	**Semester der erbrachten Leistung**	Bitte die genaue Bezeichnung eintragen: Modul-/Prüfungs-/ Veranstaltungstitel	Note	LP	**Bitte genaue Bezeichnung eintragen mit der Empfehlung in Absprache mit dem Fachvertreter**: **Modulsignatur** (z. B. GER-1001)	Ggf. Modul/- Prüfungstitel	UF / DF/ EWS / FB	Note	LP	Datum, Unterschrift, **Lehrstuhlstempel**
							☐ UF ☐ DF ☐ EWS ☐ FB			
							☐ UF ☐ DF ☐ EWS ☐ FB			
							☐ UF ☐ DF ☐ EWS ☐ FB			
							☐ UF ☐ DF ☐ EWS ☐ FB			

Datum: _____ Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers (Student): _____

Die Weiterleitung an die/den Vorsitzende(n) des Prüfungsausschusses übernimmt das Prüfungsamt.

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen: Der Antrag wird (wie oben beschrieben) genehmigt. Es erfolgt eine Semestereinstufung wie generell vom Prüfungsausschuss beschlossen (siehe nebenstehende Einstufungstabelle). Die Semesterzählung wird weitergeführt, wenn das Unterrichtsfach beim Lehramtsstudium für GS/HS/MS beibehalten wird.

Datum: _____ Unterschrift der/des Prüfungsausschussvorsitzenden: _____

0	bis	19 LP:	+0 Semester
20	bis	39 LP:	+1 Semester
40	bis	69 LP:	+2 Semester
70	bis	109 LP:	+3 Semester
110	bis	149 LP:	+4 Semester
150	bis	180 LP:	+5 Semester

***) Die lfd. Nummerierung muss fortlaufend (z. B. 1 – 25) sein und unbedingt auf den Leistungsnachweisen zu den Ursprungsmodulen notiert werden!**

Bitte diese Seite im Querformat ausdrucken

Erfassung von beruflichen Qualifikationen und / oder Auslandsaufenthalten aufgrund der gesetzlichen Anforderungen des Hochschulstatistikgesetzes

Name, Vorname(n) _____ **Matrikelnummer** _____

☐ Ich bin nur in einem Studiengang an der Universität Augsburg immatrikuliert

☐ Ich bin in mehreren Studiengängen an der Universität Augsburg immatrikuliert, mein Anrechnungsantrag für im Ausland erbrachte Leistungen bezieht sich auf den Studiengang:

_____

Berufliche Qualifikationen

☐ Durch die Hochschule anerkannte ECTS-Punkte aufgrund vor Studienbeginn erworbener beruflicher Qualifikationen _____

Auslandsaufenthalt

☐ ***nein***

☐ **ja** *(bitte folgende Felder vollständig ausfüllen)*

Staat _____

Dauer des Aufenthaltes

von _____ **bis** _____

☐	unter einem Monat	***00***
☐	1 bis unter 2 Monate	***01***
☐	2 bis unter 3 Monate	***02***
☐	3 bis unter 4 Monate	***03***
☐	4 bis unter 5 Monate	***04***
☐	5 bis unter 6 Monate	***05***
☐	6 und mehr Monate	***06***

Art des Aufenthaltes

☐	Studium	***01***
☐	Praktikum	***02***
☐	Anderer studienbezogener Aufenthalt	***03***

Art des Mobilitätsprogramms

☐	EU-Programm (EU-gefördert, z. B. Erasmus)	***01***
☐	Sonstiges mit öffentlichen Mitteln gefördertes Programm (z. B. institutionelle Partnerschaft , nicht EU-gefördert)	***02***
☐	Mit nicht-öffentlichen Mitteln finanziertes Programm	***03***
☐	Kein Programm, selbst organisiert	***04***

_____

Datum *Unterschrift*