Universität Augsburg University

Zentrale Universitätsverwaltung
Referat I/5

Universität Augsburg
Ref. I/5 Prüfungsamt - KTF
Universitätsstraße 2
86135 Augsburg

Präsidiumsgebäude (Geb.A)
Zimmer: 2079
Telefon: 0821 598 - 1111
Telefax: 0821 598 - 5505
Öffnungszeiten: Mo. - Fr. von 8:30 - 12:00 Uhr
Email: theologie@zv.uni-augsburg.de

Antrag auf Anerkennung von auswärtig erbrachten Studienleistungen

im Studiengang Magister Theologiae (Mag.theol.)
der Katholisch-Theologischen Fakultät der Universität Augsburg

MATRIKELNUMMER: ☐☐☐☐☐☐☐

NAME, VORNAME(N):

_____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Staatsangehörigkeit:

_____

ANSCHRIFT:

_____

TELEFON / E-MAIL:

_____

Ab/Seit dem ☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____ / _____ studiere ich an der Universität Augsburg im Magisterstudiengang Katholische Theologie (Mag.theol.) nach der Prüfungsordnung vom 08. Januar 2014.

Vor Antritt (Universitätswechsel) / **Während** (Externitas) meines Studiums an der Universität Augsburg im Magisterstudiengang Katholische Theologie habe ich

vom ☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____ / _____ bis

zum ☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____ / _____ für

insgesamt _____ Fachsemester im Studiengang _____ an

der Universität/Fachhochschule _____ studiert. (Studienbuch bzw. sonstige Unterlagen hierüber sind beigefügt).

Davon war ich

vom ☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____ / _____ bis

zum ☐ Sommersemester _____ ☐ Wintersemester _____ / _____ für

insgesamt _____ Semester beurlaubt.

Ich habe bereits folgende Leistungen erzielt:

- ☐ Einzelleistungen
- ☐ Abschluss (Zeugnis, Zertifikat, o. ä.) im Fach _____
- ☐ Sonstiges: _____

Ich bitte den Prüfungsausschuss auf Grund der beigefügten Nachweise

1. um Anerkennung der im Folgenden aufgeführten Studien- bzw. Prüfungsleistungen,
2. um Anrechnung einer Studienzeit von_____Semestern.

_____ _____

Ort, Datum (Unterschrift)

Anrechnungsantrag von Frau / Herrn

_____

Name, Vorname(n)

Stellungnahme/n des/r Fachvertreter/s

Es wird empfohlen, folgende Leistung(en) anzuerkennen:

Leistungsnachweis	LP	Note

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Fachvertreters

Es wird empfohlen, folgende Leistung(en) anzuerkennen:

Leistungsnachweis	LP	Note

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Fachvertreters

Es wird empfohlen, folgende Leistung(en) anzuerkennen:

Leistungsnachweis	LP	Note

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Fachvertreters

Anrechnungsantrag von Frau / Herrn

_____

Name, Vorname(n)

Antrag

Anerkennung der nachstehend aufgeführten Studien- bzw. Prüfungsleistungen wird beantragt:

Entscheidung des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für den Studiengang Magister Theologiae:
Folgende Leistungsnachweise werden für den Magisterstudiengang Katholische Theologie (Mag.theol.) als gleichwertig anerkannt:

Vom Studierenden auszufüllen! ↓

Nur vom Prüfungsausschuss auszufüllen! ↓

Bereits bestandene Module/Prüfungen	Soll anerkannt werden als: Bitte vergleichbare Modulbezeichnung ankreuzen, welches an der Universität Augsburg angeboten wird.	Note	LP
1. Basismodule			
	☐ KTH-0100 Einführung in die Theologie aus biblischer Sicht		15 LP
	☐ KTH-0200 Einführung in die Theologie aus historischer Sicht		9 LP
	☐ KTH-0300 Einführung in die Theologie aus systematischer Sicht		8 LP
	☐ KTH-0400 Einführung in die Theologie aus praktisch-theologischer Sicht		9 LP
	☐ KTH-0500 Einführung in die philosophischen Grundfragen der Theologie		10 LP
2. Aufbaumodule			
	☐ KTH-0600 Aufbau 1 Mensch und Schöpfung		10 LP
	☐ KTH-0700 Aufbau 2: Gotteslehre		13 LP
	☐ KTH-0800 Aufbau 3: Jesus Christus und die Gottesherrschaft		13 LP
	☐ KTH-0900 Aufbau 4: Wege christlichen Denkens und Lebens		10 LP
	☐ KTH-1000 Aufbau 5: Die Kirche als Mysterium und als Volk Gottes		10 LP
	☐ KTH-1100 Aufbau 6: Dimensionen und Vollzüge des Glaubens		9 LP
	☐ KTH-1200 Aufbau 7: Christliches Handeln in der Verantwortung für die Welt		10 LP
	☐ KTH-1300 Aufbau 8: Glaubensvermittlung in heutiger Kultur und Gesellschaft		10 LP
	☐ KTH-1400 Aufbau 9: Das Christentum in seinem Verhältnis zum Judentum und zu anderen Religionen		10 LP

Anrechnungsantrag von Frau / Herrn

_____

Name, Vorname(n)

3. Schlüsselqualifikationen und Schwerpunktbildung I: KTH-1500				
	☐	KTH-1500 1. Biblische Theologie im Diskurs		5 LP
	☐	KTH-1500 2. Historische Theologie im Diskurs		5 LP
	☐	KTH-1500 3. Systematische Theologie im Diskurs		5 LP
	☐	KTH-1500 4. Praktische Theologie im Diskurs		5 LP
	☐	KTH -1500 5. Schulpraktikum		6 LP
	☐	KTH -1500 6. Offenes Praktikum		8 LP
4. Vertiefungsmodule				
	☐	KTH -1600 Vertiefung 1: Biblische Theologie: Altes Testament / Neues Testament		16 LP
	☐	KTH -1700 Vertiefung 2: Kirchengeschichte/Historische Theologie		9 LP
	☐	KTH -1800 Vertiefung 3: Dogmatik		9 LP
	☐	KTH -1900 Vertiefung 4: Fundamentaltheologie & Philosophie		11 LP
	☐	KTH -2000 Vertiefungsmodul 5: Christliche Ethik		10 LP
	☐	KTH -2100 Vertiefung 6: Theologische Vermittlung und Bildung		10 LP
	☐	KTH -2200 Vertiefung 7: Kirchliche Ordnung und liturgische Praxis		9 LP
5. Schlüsselqualifikationen und Schwerpunktbildung II: KTH-2300				
	☐	KTH -2300 1. Theologie im Diskurs II: Forschung und Spezialisierung		5 LP
	☐	KTH -2300 2. Berufsorientierung und Schlüsselqualifikationen II: Pastoralpraktikum		10 LP
	☐	KTH -2300 3. Berufsorientierung und Schlüsselqualifikationen: – Rhetorik / Stimmbildung, für Priesteramtskandidaten – Medien und Kommunikation – Praktische pastorale Kompetenz – Psychologie für die pastorale Praxis		1x6 LP
6. Magisterarbeit				
	☐	KTH -2400: Magisterarbeit		25 LP

Eine Studienzeit von_____Semestern wird angerechnet.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Prüfungsausschussvorsitzenden

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

Name, Vornamen _____ **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*