

**Antragstellende Person:**

Nachname:  Matrikelnummer:

Vorname:  Email:

Abschluss:  B.Ed.  M.Ed.

Anerkennung nach:

- Nach Immatrikulation für Leistungen aus früherem Studium
- Nach Immatrikulation für Leistungen aus Zeitstudium im Ausland
- Nach Wechsel Studien- und Prüfungsordnung
- Sonstiges

**Anzuerkennende Leistungen:**

#	Anzuerkennende Leistung	Hochschule/Land	ECTS	Note
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Zuordnung zu Leistungen im Teilstudiengang Naturwissenschaft und Technik (NwT):**

#	Anerkannt für Leistung im Teilstudiengang NwT	ECTS	Note
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Als Nachweis über externe/interne Prüfungsleistungen wird eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records sowie die jeweilige Modulbeschreibung (Auszug Modulhandbuch) beigefügt.

Datum

Unterschrift antragstellende Person

**Fachvertretung bzw. prüfende Person:**

Dr. Iris Hansjosten, Studiengangkoordination NwT, i.A. des/der Studiendekans/in NwT

**Stellungnahme der prüfenden Person:**

Auf Basis der vorgelegten Nachweise:

- Empfehle ich die Anerkennung der Leistung(en)
- Konnte keine Gleichwertigkeit festgestellt werden

---

**Datum**

**Unterschrift und Stempel**

**Für den Prüfungsausschuss Lehramt:**

---

**Datum**

**Unterschrift und Stempel**