

Antrag auf Anrechnung von Kompetenzen gemäß Art. 63 BayHSchG

Ich beantrage die Anrechnung folgender Kompetenzen

Antrag an die Prüfungskommission für den Studiengang (Bezeichnung): <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master	Angaben zur Herkunft der anzurechnenden Kompetenzen	
Name, Vorname:	Name der Hochschule / Institution:	Name der Fakultät / Abteilung:
E-Mailadresse:		Name des Studiengangs:
Matrikelnummer:	Ort, Land:	

Bitte beifügen: Modulbeschreibungen (auf Deutsch oder Englisch oder Bescheid zur Voranfrage; zudem Bescheid über erbrachte Prüfungsleistung, z. B. Zeugnis, Notenbescheinigung).
Verwenden Sie nur die offiziellen Modulbezeichnungen gemäß der Studien- und Prüfungsordnung.

Benennung Studien- und Prüfungsleistungen

Vom Studierenden auszufüllen							Entscheidung durch Prüfungskommission Bestätigung durch Datum/Kurzzeichen						
Teil 1: Reguläre Studienpflicht an der Hochschule Rosenheim				Teil 2: Stattdessen anzurechnende Kompetenz			Teil 3: beratende Stellungnahme Fachdozent (optional)			Teil 4: Prüfungskommission (PK)			
Lfd. Nr.	SPO Nr.	Modulbezeichnung an der Hochschule Rosenheim	CP / ECTS	(Modul-)Bezeichnung	CP / ECTS	Note	Erworbene Kompetenz: Besteht ein wesentlicher Unterschied? Begründung im Fall der Ablehnung siehe unten.			Anrechnung (ja/nein) Begründung im Fall der Ablehnung siehe unten.			
							Ja	Nein	Datum / Kurzzeichen	Ja	Nein	Note	CP
1							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4							<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Legende: CP=Credit Points, SG=Studiengang, SPO=Studien- und Prüfungsordnung

Hiermit beantrage ich die oben
benannten Anrechnungen:

Datum

Unterschrift Antragssteller/in _____

Begründung im Fall der Ablehnung von Anrechnungen:

zur lfd. Nr. (siehe oben)	Begründung der Ablehnung

Beschluss der Prüfungskommission		Verteiler: Antragssteller/in
Datum	Unterschrift des zuständigen Mitglieds der Prüfungskommission	