

Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen

Dresden International University
Zuständige Prüfungskommission
Freiberger Straße 37
01067 Dresden

Rückfragen an Study Advisory
studyadvisory@di-uni.de

Antragsteller:in

Name:

Vorname:

Matrikelnummer (falls vorhanden):

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Hiermit stelle ich den Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen (aus einem vorherigen Hochschulstudium)

im DIU-Studiengang: _____

Die Studien- und Prüfungsleistungen wurden erbracht

an der Hochschule: _____

Anschrift und Telefonnummer der Hochschule: _____

Bisheriger Studiengang: _____

Die Abschlussprüfung wurde abgelegt: ☐ ja (Nachweis beifügen) ☐ nein

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- ☐ tabellarische Aufstellung der bereits erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen (siehe nachfolgende Vorlage)
- ☐ Modulbeschreibung (Lehrinhalte, Qualifikationsziele/ Lernergebnisse, Workload)
- ☐ Leistungsübersicht bzw. Zeugnis
- ☐ sonstige _____

Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und beantrage hiermit die Anerkennung wie in der Anlage zu diesem Antrag dokumentiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Angaben sind von dem:der Antragsteller:in auszufüllen! Angaben zu den bereits erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen müssen durch die beigefügten Unterlagen nachvollziehbar sein. Die Informationen zu den Modulen des DIU-Studiengangs entnehmen Sie bitte der jeweiligen Modulbeschreibung.								Von Academic Affairs auszufüllen.	
Nr.	Bezeichnung Lehrveranstaltung/ Modul der bereits erbrachten Studien- und Prüfungsleistung	Bewertung (Note, Beurteilung)	Leistungspunkte/ Credits (ECTS)	Workload (Gesamtstunden/ SWS)	Bezeichnung Lehrveranstaltung/ Modul im DIU-Studiengang	Leistungspunkte/ Credits (ECTS)	Workload/ SWS	Anerkennung mit/ ohne Note	Keine Anerkennung
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
Empfehlung und Begründung des „wesentlichen Unterschiedes“, wenn keine Anerkennung erfolgen kann:									

Antrag von (Name, Vorname): _____

Datum Antragstellung: _____

Entscheidung und Begründung der Prüfungskommission (nicht von der Antragstellerin/ dem Antragsteller auszufüllen):

(Bei Ablehnung des Antrags ist der „wesentliche Unterschied“ zu begründen.)

Datum, Unterschrift (Vorsitz/ Vertreter:in Prüfungskommission)