

**Antrag auf Anerkennung und Anrechnung von
Studienzeiten und
Leistungen (§ 12 StuPO MR RIN)**



1. Persönliche Angaben:

Name : _____ Vorname : _____ Matrikelnr.: _____
 Telefon : _____ E-Mail : _____ Fachsem.: _____
 Korrespondenzadresse: _____

Ich habe an der / den Universität/en _____ in dem Studiengang / den Studiengängen _____
 die im Folgenden aufgezählte(n) Prüfung(en) abgelegt.

Ich bitte um Anerkennung der Prüfung(en) an der Universität Passau für den Studiengang Master Rechtsinformatik:

2. Anlagen:

- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung (Eine Anerkennung erfolgt i.d.R. erst bei Einschreibung im betreffenden Studiengang)
- HISQIS bzw. CampusPortal-Auszug, ggf. Scheine (anderer Uni/FH) Kopie / Originale müssen vorgelegt werden
- bei Anerkennung aus anderer Uni/FH in Deutschland: Studien-/Prüfungsordnung & Modulkatalog mit Angaben zur Lehrveranstaltungsart, Semesterstunden, ECTS
- beglaubigte Übersicht über erbrachte Prüfungsleistungen
- Übersetzungen (von fremdsprachigen Zeugnissen)
- Angaben zu Auslandsaufenthalt gemäß beigefügtem Formblatt (siehe Homepage des Prüfungssekretariates)

HINWEIS: Bitte nur **vollständige** Unterlagen einreichen, ohne vollständige Unterlagen kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und wird zurückgesandt.

ABGABE: Im Prüfungssekretariat

3. Aufstellung über die einzelnen Prüfungsleistungen

Die Tabelle ist vollständig auszufüllen, die erforderlichen Angaben entnehmen Sie bitte dem im Internet erhältlichen Modulkatalog

Auszufüllen von der / von dem Studierenden						
lfd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note oder Punkte	Anerkennung wird beantragt als:	Modulgruppe Bereich	Prüfungs-Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin / den Fachvertreter		
ECTS	Punkte	Name, Unterschrift und Stempel
		Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zum Antrag auf Anerkennung vom ____.

Name : _____

Vorname : _____

Matrikelnr.: _____

Auszufüllen von der / von dem Studierenden						
Ifd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note oder Punkte	Anerkennung wird beantragt als:	Modulgruppe Bereich	Prüfungs-Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin / den Fachvertreter		
ECTS	Punkte	Name, Unterschrift und Stempel Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich den gleichen Studiengang an der Universität Passau oder einer anderen Hochschule nicht bereits endgültig nicht bestanden habe oder unter Verlust des Prüfungsanspruches exmatrikuliert wurde.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)

Diesen Antrag auf Anerkennung reichen Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben mit den vollständigen Unterlagen (siehe Anlagen) beim Prüfungssekretariat ein.

<p>Vom Prüfungsausschuss bzw. Prüfungssekretariat auszufüllen:</p> <p>Die Gesamtzahl der durch Anerkennung erworbenen ECTS-Punkte beträgt _____ ECTS-Punkte. Es erfolgt zum _____ eine Höherstufung um _____ FS in das ____ FS.</p> <p>_____ (Datum)</p> <p>_____ (Unterschrift des Vorsitzenden der Prüfungsausschüsse)</p> <p>Leistungen im System eingetragen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum: _____ / Unterschrift _____ Eintragungsmitteilung: HISQIS-Auszug übersendet <input type="checkbox"/></p>	<p>Je 25 ECTS-Punkte aus Anerkennung erfolgt eine Höherstufung um ein Fachsemester (FS)</p>
---	---

Zusatzblatt - Zum Antrag auf Anerkennung vom __. __. ____

Name : _____

Vorname : _____

Matrikelnr.: _____

Auszufüllen von der / von dem Studierenden						
Ifd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note oder Punkte	Anerkennung wird beantragt als:	Modulgruppe Bereich	Prüfungs- Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin / den Fachvertreter		
ECTS	Punkte	Name, Unterschrift und Stempel Anerkennung ja oder nein (Bitte ankreuzen) Kurze Begründung bei Ablehnung
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)