

**Persönliche Angaben:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer.: \_\_\_\_\_

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse: \_\_\_\_\_

Ich habe an der/ den Universität/en \_\_\_\_\_ in den Studiengängen (Bezeichnung der Studien) \_\_\_\_\_  
die im Folgenden aufgezählte(n) Prüfung(en) abgelegt.

**Ich bitte um Anerkennung der Prüfung(en) an der Universität Passau für den Studiengang (zutreffendes ankreuzen):**

Informatik (Bachelor)

Artificial Intelligence Engineering (Master)

Internet Computing (Bachelor)

Computational Mathematics (Master)

Mathematik (Bachelor)

Informatik (Master)

**Anlagen:**

- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung im Studiengang für den Prüfungsleistungen anerkannt werden sollen (Eine Anerkennung erfolgt i.d.R. erst bei Einschreibung im betreffenden Studiengang)
- Ich studiere nach der Studien- und Prüfungsordnung vom \_\_\_\_\_ (Diese Angabe ist unbedingt erforderlich!)
- Noten-Auszug als Nachweis für aktuelle Einschreibung, ggf. Scheine  (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

Für eine Anerkennung von Prüfungsleistungen von einer inländischen oder ausländischen Hochschule holen Sie **eigenständig die Unterschrift der Fachvertreterin oder dem Fachvertreter** gemäß den **Angaben des Modulkataloges** ein, die eine Gleichwertigkeit prüfen und mit Unterschrift bestätigen. Original-Unterlagen im Zusammenhang der Anerkennung können Sie durch Vorlage von Original und Kopien im Servicepoint des Prüfungssekretariates vorlegen. Für an der Universität Passau abgelegte Leistungen ist die vorherige Einholung der Unterschrift des Fachvertreters/ der Fachvertreterin **nur bei Abweichungen erforderlich** (z.B. Seminar, Masterarbeit, andere Bezeichnung).

**Abgabe:**

Ihren Antrag auf Anerkennung reichen Sie bitte ausgefüllt und unterschrieben mit den vollständigen Unterlagen (siehe Anforderungen unter Anlagen) **bevorzugt als eine PDF-Datei** bei der zuständigen Sachbearbeitung des Studienganges im Prüfungssekretariat ein; **oder** am **Servicepoint des Prüfungssekretariats**, Innstraße 41, 94032 Passau.; **oder** per **Post** an: Universität Passau, Zentrales Prüfungssekretariat für FIM, Innstraße 41, 94032 Passau.  
**Nur vollständig eingereichte Unterlagen können bearbeitet werden.**

Für die Bearbeitung müssen Sie nach Antragseingang regulär ca. 1 – 2 Wochen Zeit einplanen, in der vorlesungsfreien Zeit ggf. auch etwas länger.

**Bei Studiengangwechsel empfiehlt es sich, den Antrag auf Anerkennung bei Aufnahme des Studiums einzureichen, um das Studium besser planen zu können.**

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer.: \_\_\_\_\_

### Aufstellung über die einzelnen Prüfungsleistungen

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

| Auszufüllen vom Studierenden |  |      |      |                                 |   |   | Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter |      |   |
|------------------------------|--|------|------|---------------------------------|---|---|--|------|---|
| lfd. Nr.                     | Bezeichnung der abgelegten Prüfung<br>(bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer) | ECTS | Note | Anerkennung wird beantragt als: | ggf. Bereich<br>(gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt) | Prüfungs-<br>Nummer<br>(gemäß Modulkatalog) | ECTS   | Note | Name, Unterschrift und Stempel<br>Anerkennung ja oder nein<br>(Bitte ankreuzen)<br>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   |

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)

#### Vom Prüfungsausschuss, bzw. Prüfungssekretariat auszufüllen:

Je 25 ECTS-Punkte aus Anerkennung erfolgt eine Höherstufung um ein Fachsemester

Die Gesamtzahl der durch Anerkennung erworbenen ECTS-Punkte beträgt \_\_\_\_\_ ECTS-Punkte. Es erfolgt zum \_\_\_\_\_ eine Höherstufung um \_\_\_\_\_ Fachsemester in das \_\_\_\_ FS.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vorsitzenden der Prüfungsausschüsse)

Leistungen im System eingetragen:  ja  nein Datum: \_\_\_\_\_ / Unterschrift \_\_\_\_\_ Eintragungsmitteilung: Noten-Auszug übersendet

Name : \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer.: \_\_\_\_\_

| Auszufüllen vom Studierenden |  |      |      |                                 |   |  |
|------------------------------|--|------|------|---------------------------------|---|--|
| lfd. Nr.                     | Bezeichnung der abgelegten Prüfung<br>(bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer) | ECTS | Note | Anerkennung wird beantragt als: | ggf. Bereich<br>(gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt) | Prüfungsnummer<br>(gemäß Modulkatalog) |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |
|                              |  |      |      |                                 |   |  |

| Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter |      |   |
|--|------|---|
| ECTS   | Note | Name, Unterschrift und Stempel<br>Anerkennung ja oder nein<br>(Bitte ankreuzen)<br>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   |
|  |      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)