

Personal details

Family Name(s): _____ Given Name(s): _____ Matriculation No: _____

Phone: _____ E-Mail: _____ Programme semester ("Fachsemester"): _____

Correspondence address: _____

I have completed the examinations indicated below at (enter name(s) of the university or universities) _____
as part of their degree programme(s) _____.

I hereby request acceptance of examination(s) for credit for the following degree programme (please tick as appropriate):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Computer Science (Bachelor) | <input type="checkbox"/> Artificial Intelligence Engineering (Master) |
| <input type="checkbox"/> Internet Computing (Bachelor) | <input type="checkbox"/> Computational Mathematics (Master) |
| <input type="checkbox"/> Mathematics (Bachelor) | <input type="checkbox"/> Computer Science (Master) |

Documents enclosed:

- Current certificate of enrolment in the degree programme for which examinations are to be recognised. (Credit transfers are not approved until you are enrolled.)
- The version of the study and examination regulation governing your degree programme: _____ (you MUST provide this information!)
- Transcript of records as proof of current enrolment status, and any certificates ('Scheine') (copies/originals must be submitted).
- For credit transfers from another German higher education institution: study and examination regulations and module catalogue providing details on the type of module, teaching contact hours per week and workload calculation.
- Translations of transcripts issued in other languages.
- Information on stays abroad (please complete the attached form).

Please submit the **completed** and **signed** credit transfer request together with the complete documents (see annexes) and, if necessary, after obtaining **the signatures of the respective module convenors**. (For modules completed at the University of Passau whose name and syllabus has not changed, you do not need to obtain the module convenor's signature). The completed form and all required documents should preferably be submitted at the service point of the examination office.

Submission:

Please complete, sign and submit your application for recognition with the complete documents (see requirements under attachments), preferably as a PDF file, to the responsible person in charge of the degree programme at the Examinations Office; or
at the **Service Point of the Examinations Office**, Innstraße 41, 94032 Passau; or
by **post** to: University of Passau, Central Examination Office for FIM, Innstraße 41, 94032 Passau.
Only documents that have been submitted in full can be processed.

You must allow approx. 1 - 2 weeks for processing after receipt of the application, possibly a little longer during the lecture-free period.

We recommend that you submit your full credit transfer request at the start of your programme, as doing so will help you to plan your studies properly.

Family Name(s): _____ Given Name(s): _____ Matriculation No.: _____

List of individual assessments

The table must be completed in full; please consult the module catalogue (published on the website) for the required details.

To be completed by the student							To be completed by the module convenor			
List item	Name of examination/ acquired expertise If taken at the University of Passau, you may write the exam code ('Prüfungsnummer')	ECTS	Mark	Module at Passau for which the credits are to be counted	Area, if applicable Elective/specialisation/module group	Examination Code (as written in the module catalogue)	ECTS	Mark	Name, signature and stamp Decision on approval (please tick) In case of rejection, please briefly give reasons.	
									<input type="checkbox"/> approved	<input type="checkbox"/> not approved
									<input type="checkbox"/> approved	<input type="checkbox"/> not approved
									<input type="checkbox"/> approved	<input type="checkbox"/> not approved
									<input type="checkbox"/> approved	<input type="checkbox"/> not approved
									<input type="checkbox"/> approved	<input type="checkbox"/> not approved

By signing, you declare that you have not permanently lost the right to complete this degree programme, at the University of Passau or elsewhere, by failing the degree programme and having exhausted all resit possibilities (final fail – 'endgültig nicht bestanden') or by having been de-registered from the programme, thereby losing the right to undertake the required assessments for completion of the programme.

(Place and date)

(Student's signature – please sign on each page)

To be completed by the Examining Committee or the selection Examinations Office:

For each approved 25 ECTS credits you will be advanced to the next higher semester on your programme ("Fachsemester").
A total of _____ ECTS credits have been approved for your programme and are counted towards your degree. You are advanced by _____ semester and as of (date) _____ you are in semester _____ of your degree programme ("Fachsemester").

(Date)

(Signature of the Chairperson of the Board of Examiners)

Student record has been updated in the system: Yes No Date: _____ / Signature: _____ Entry note: Credit excerpt sent

Additional sheet for the credit transfer request dated _____ (dd/mm/yyyy)

Family Name(s): _____ Given Name(s): _____ Matriculation No.: _____

To be completed by the student						
List item	Name of examination/ acquired expertise If taken at the University of Passau, you may write the exam code ('Prüfungsnummer')	ECTS	Mark	Module at Passau for which the credits are to be counted	Area, if applicable Elective/specialisation/module group	Examination Code (as written in the module catalogue)

To be completed by the module convenor		
ECTS	Mark	Name, signature and stamp Decision on approval (please tick) In case of rejection, please briefly give reasons.
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved
		<input type="checkbox"/> approved <input type="checkbox"/> not approved

(Place and date)

(Student's signature – please sign on each page)

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						
lfd. Nr.	Bezeichnung der abgelegten Prüfung (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note	Anerkennung wird beantragt als:	ggf. Bereich (gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt)	Prüfungs- Nummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter		
ECTS	Note	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

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 (bei Leistung aus Passau auch Angabe der Prüfungsnummer)	ECTS	Note	Anerkennung wird beantragt als:	ggf. Bereich (gewähltes Wahlfach oder Schwerpunkt)	Prüfungsnummer (gemäß Modulkatalog)

Bearbeitung durch die Fachvertreterin, den Fachvertreter		
ECTS	Note	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
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift der oder des Studierenden auf jedem Blatt)