

- Antrag auf Anrechnung von Modulen/Prüfungsleistungen -

Name, Vorname	Matrikelnummer	ggf. Telefonnummer
Unimail		
Inländische Hochschule (Name, Ort) bzw. Ausländische Hochschule* (Name, Ort, Land)		
*Beginn Auslandsaufenthalt (TT/MM/JJ)	*Ende Auslandsaufenthalt (TT/MM/JJ)	
*Art des Auslandsaufenthaltes		
<input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Anderer studienbezogener Aufenthalt		
*Art des Mobilitätsprogramms		
<input type="checkbox"/> EU-Programm (EU-gefördert, z.B. Erasmus) <input type="checkbox"/> Sonstiges internationales/nationales Programm (nicht EU-gefördert) <input type="checkbox"/> Kein Programm, selbst organisiert		

Bachelorstudiengang:

International Business Studies

Sportökonomie

Wirtschaftswissenschaften

Wirtschaftsinformatik

Masterstudiengang:

Betriebswirtschaftslehre

International Business Studies

Intern. Economics and Management

Management

Management Information Systems

Taxation, Accounting and Finance

Wirtschaftsinformatik

Wirtschaftspädagogik

- W I C H T I G ! -

Reichen Sie diesen Vordruck, nachdem die Anerkennungen vorgenommen wurden, in Ihrem Prüfungssekretariat ein. **Legen Sie eine Kopie des Leistungsnachweises vor, der den Anrechnungen zugrunde liegt** (z. B. ein Transcript of Records). **Geben Sie zudem immer genau an, welchem Bereich Ihres Studienplans Sie jeweils das anerkannte Modul zuordnen** (Angabe z. B. im Feld „Anerkennung für das Modul“, auf der Rückseite des Formulars oder auf einem gesonderten Blatt).

<i>Von der/dem Antragstellenden auszufüllen</i>			<i>nur von der/dem Anerkennenden auszufüllen</i>		
Bezeichnung der abgelegten Prüfung gemäß Leistungsnachweis	Ggf. Prüfungs-Nr.	Prüfung abgelegt am:	Note (in Ziffern)	Anerkennung für Modul (stets Nr. eintragen; ggf. zusätzlich Name)	Unterschrift/Stempel Anerkennende/r

<i>Von der/dem Antragstellenden auszufüllen</i>			<i>nur von der/dem Anerkennenden auszufüllen</i>		
Bezeichnung der abgelegten Prüfung gemäß Leistungsnachweis	Ggf. Prüfungs-Nr.	Prüfung abgelegt am:	Note (in Ziffern)	Anerkennung für Modul (stets Nr. eintragen; ggf. zusätzlich Name)	Unterschrift/Stempel Anerkennende/r

Ich willige hiermit gem. Art. 6 Abs. 1 DSGVO ein, dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Auf Grundlage der übermittelten Daten (s.o.) wird die Möglichkeit der Anerkennung von Leistungen gemäß der jeweils geltenden Prüfungsordnung überprüft. Die Daten werden ein Semester nach der Anerkennungsentscheidung gelöscht. Eine Weiterleitung der Daten kann an den Prüfungsausschuss Ihres Studienganges bzw. an die/den Prüfenden erfolgen. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Prüfungsausschuss des jeweiligen Studienganges der Universität Paderborn.

(Unterschrift Studentin/Student)