

**Bitte folgendes Formblatt, wie folgt verwenden:**

- a) Ausfüllen der administrativen Daten (Blatt-Nr. (sofern mehrere Blätter verwendet werden), Name, Vorname, Matrikel-Nr., Studiengang, Hochschule und Studiengang, in der die anzuerkennenden Studienleistungen erbracht wurden)
- b) Auflistung jeder Modulprüfung o.ä., die an der anderen Hochschule erbracht wurde („erbrachte Studienleistung an anderer Hochschule“) sowie der jeweiligen Modulprüfung oder Teilprüfung im entsprechenden Studiengang im Fachbereich Gesundheitswesen („anzuerkennen für folgendes Modul im Studiengang an der Hochschule Niederrhein“) für die anerkannt werden soll mit Angabe der entsprechenden Nr. aus dem Curriculum (s. letzter Teil der jeweiligen Prüfungsordnung im Fachbereich Gesundheitswesen), z.B. *1.3 Physik*; weiterhin die Note eintragen (aus Ihrem Statusbogen/Zeugnis der vorherigen Hochschule)
- c) Unterlagen, die die angestrebte Anerkennung stützen, sammeln (Statusbogen oder Zeugnis der vorherigen Hochschule, Skripte, Mitschriften,...)
- d) E-Mail an den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses mit Bitte um einen Gesprächstermin senden; das ausgefüllte Formblatt (mit dem Statusbogen/Zeugnis der vorherigen Hochschule; darüber hinausgehende Unterlagen, wie Skripte, Mitschriften etc. werden ggf. zu einem späteren Zeitpunkt nachgefordert) als Anlage anfügen; **unbedingt Handy-Nr. mit angeben!** Entweder erfolgt die Anerkennung/Nicht-Anerkennung dann direkt durch den Prüfungsausschussvorsitzenden oder nach Rückmeldung durch die jeweiligen Fachdozenten.

## Anerkennung von Studienleistungen beim Wechsel der Hochschule bzw. des Studiengangs

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr. \_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_

Die Studienleistungen wurden erbracht an der \_\_\_\_\_ im Studiengang \_\_\_\_\_

| erbrachte Studienleistung<br>an anderer Hochschule<br>Prüfung, Praktika, usw. | anzuerkennen für<br>Modul/ Teilmodul<br>(Nr. und Bezeichnung des<br>Moduls/Teilmoduls im Curriculum der<br>Hochschule Niederrhein angeben) | anerkannt<br>(Note oder BE<br>(bestanden) angeben) | sofern noch Teilmodulprüfungen<br>zum Bestehen eines Moduls zu<br>schreiben sind, diese mit Nr. und<br>Bezeichnung des Teilmoduls<br>angeben | Datum und<br>Unterschrift des<br>Prüfers oder<br>Vorsitzenden des PA |
|---|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

Anlagen: \_\_\_\_\_

Datum; Unterschrift , Prüfungsausschussvorsitzender: \_\_\_\_\_