

Antrag auf Anerkennung einer Prüfungs- bzw. Studienleistung
(zur Weiterleitung an den Prüfungsausschuss, auch nach negativer Stellungnahme)

Von dem/der Antragsteller/in auszufüllen

Studiengang Lebensmittelchemie			
<input type="checkbox"/>	Bachelor	<input type="checkbox"/>	Master
			SPO-Version:

Anerkennung: (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/>	nach Immatrikulation für Leistungen aus einem vorangegangenen Studiengang.		
<input type="checkbox"/>	nach Immatrikulation für Leistungen aus einem Zeitstudium im Ausland.		

Antragsteller/in:			
Nachname:		Geb. Datum:	
Vorname:		Matrikelnummer:	
E-Mail:			

Als Nachweis über die erbrachten Leistungen ist eine Kopie des Zeugnisses/Transcript of Records und ein Auszug aus dem Modulhandbuch beizufügen.

Externe Prüfungs- bzw. Studienleistung (für die hiesige Prüfungsleistung können ggf. mehrere externe Leistungen zugrunde gelegt werden)			
Hochschule:		Land:	
Studiengang:			
Leistung 1:		LP/ECTS:	
Leistung 2:		LP/ECTS:	
Leistung 3:		LP/ECTS:	
Leistung 4:		LP/ECTS:	
Bemerkungen:			

Am KIT erbrachte Prüfungs- bzw. Studienleistung	
Studiengang, in dem Leistung erbracht wurde:	
Modultitel:	
Teilleistungstitel:	
Teilleistungskennung in CAS:	
Note:	
LP/ECTS:	
Bemerkungen:	

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

Antragsteller: Name, Vorname: _____

Begutachtung zur Äquivalenzfeststellung für folgende studienplanmäßige Leistung:

Antragsteller/in	Studiengang, für den Anerkennung der Leistung beantragt wird:
	Modultitel:
	Teilleistungstitel:
	Teilleistungskennung in CAS:
	Note:
	LP/ECTS:
	Bemerkungen:

Fachvertreter/in	Fachvertreter/in bzw. Prüfer/in (Nachname, Vorname):	
	Stellungnahme des/der Prüfers/-in: Die Identität des/der Leistungserbringers/-in und des/der Antragstellers/-in stimmen – soweit feststellbar – überein. Aufgrund der vorgelegten Originalnachweise (<i>bitte ankreuzen</i>)	
	<input type="checkbox"/>	empfehle ich die Anerkennung der Studienleistung als bestanden
	<input type="checkbox"/>	empfehle ich die Anerkennung der Prüfungsleistung mit der Note _____.
	<input type="checkbox"/>	konnte keine Gleichwertigkeit festgestellt werden.
	Datum:	Unterschrift Prüfer/in:

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen	i.A. des Prüfungsausschusses		
	Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses (Name, Vorname):		
	Datum:	Unterschrift:	Institutsstempel:
Wichtiger Hinweis des Prüfungsausschusses: Anerkennungen von Studienleistungen aus einem vorangegangenen Studium oder Vergleichbarem müssen spätestens innerhalb des 1. Semesters nach Immatrikulation in den relevanten Studiengang betrieben werden. Danach vorgelegte Anerkennungsanträge werden nicht mehr angenommen (siehe Rahmen-Studien- und Prüfungsordnung §19, 2 der Bachelorstudiengänge bzw. §18, 2 der Masterstudiengänge).			