

## **Antrag auf Anerkennung von neuen Ergänzungmodulen, Wahlmodulen, Zusatzleistungen und Schlüsselqualifikationen**

### **1. Angaben zur Person**

<b>Masterstudiengang:</b>	
<b>Matrikel-Nr.:</b>	

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
	Straße, Hausnummer
	Postleitzahl, Wohnort, ggf. Land
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

### **2. Angaben zum Antrag**

Bitte nennen Sie nachfolgend den exakten Namen der Hochschule, des Studiengangs, sowie die Anschrift der Hochschule, an der Sie die von Ihnen zur Anerkennung vorgelegten Prüfungs- und Studienleistungen erbracht haben.

<b>Hochschule:</b>	
<b>Studiengang:</b>	
<b>Hochschulanschrift:</b>	
	Ort, Land

### **3. Anlagen zum Antrag**

- Leistungsnachweis (Notenauszug)

***Die Bescheinigung als Ergänzungs-, Zusatz-, Wahlmodul oder Schlüsselqualifikation erfolgt durch den Mentor.***

***Der Antrag ist beim Prüfungsausschuss Master vorzulegen.***

***Versand des Originals durch PAM an Studierendenservice. Kopie: PAM***

***Jede Seite muss vom Antragsteller unterschrieben werden.***

Externe Prüfungs- oder Studienleistung	Anerkennung der neuen Studienleistung
Originaltitel der Veranstaltung:	ggf. neuer Titel:
	englischer Titel:
Datum der Prüfung: _____	Anerkennung als:
ECTS: _____	<input type="checkbox"/> Schlüsselqualifikation <input type="checkbox"/> Zusatzmodul
	<input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul <input type="checkbox"/> Wahlmodul
	(M.Sc. Bau)    (M.Sc. Funkt. & M.Sc. Mobi)
	ECTS: _____ (ggf.) Note: _____
	Stempel, Datum    Unterschrift Mentor

Externe Prüfungs- oder Studienleistung	Anerkennung der neuen Studienleistung
Originaltitel der Veranstaltung:	ggf. neuer Titel:
	englischer Titel:
Datum der Prüfung: _____	Anerkennung als:
ECTS: _____	<input type="checkbox"/> Schlüsselqualifikation <input type="checkbox"/> Zusatzmodul
	<input type="checkbox"/> Ergänzungsmodul <input type="checkbox"/> Wahlmodul
	(M.Sc. Bau)    (M.Sc. Funkt. & M.Sc. Mobi)
	ECTS: _____ (ggf.) Note: _____
	Stempel, Datum    Unterschrift Mentor

Karlsruhe, den

---

Prof. Dr.-Ing. Kunibert Lennerts

Name:

Datum:

Unterschrift:

2/2