

Antrag auf Anrechnung / Anerkennung
außerhochschulisch oder hochschulisch erworbener Kompetenzen
auf Module der Evangelischen Hochschule Ludwigsburg

Persönliche Angaben:

Name, Vorname

Matrikelnummer

Studentische E-Mail-Adresse und / oder Telefonnummer (für Rückfragen)

Ich beantrage

die Anrechnung außerhochschulisch erworbener Kompetenzen

die Anerkennung hochschulisch erworbener Kompetenzen

auf Module des folgenden Studiengangs:

StuPo-Version:

Standort

Ludwigsburg

Reutlingen

Wichtige Hinweise:

- Legen Sie dem Antrag alle Nachweise bei, welche die anzurechnenden/anzuerkennenden Kompetenzen belegen. Das sind zum Beispiel Zeugnisse, Auszüge aus Notenkonten, Kurszertifikate, Fortbildungsbescheinigungen usw. Erforderlich sind zusätzlich Unterlagen, die die Inhalte der Studiengänge, Kurse usw. näher beschreiben, wie Modulhandbücher oder Kursbeschreibungen.
- Bitte legen Sie keine überflüssigen Nachweise bei!
- Aus den angehängten Nachweisen muss klar hervorgehen, welches Modul auf welcher Grundlage angerechnet/anerkannt werden soll. Nummerieren Sie dafür Ihre Unterlagen.
- Wenn Ihre Kompetenzen nicht aus geeigneten Nachweisen hervorgehen, ist eine individuelle Kompetenzbeschreibung erforderlich. Bitte wenden Sie sich an die Fachstelle Anrechnung.
- In der grau markierten Spalte vermerkt die Studiengangsleitung oder die Fachstelle Anrechnung ihre Empfehlung zur Anrechnungs- bzw. Anerkennungsentscheidung.
- Dieser Antrag ist zu verwenden, wenn Module vollständig angerechnet/anerkannt werden sollen. Wenn Module teilweise nachstudiert werden müssen, ist stattdessen das FiT-Verfahren zu nutzen. In diesem Fall wird eine vorhergehende Beratung empfohlen.

- ✓ Ich stelle diesen Antrag nach eingehender Beratung und übernehme damit zugleich die Verantwortung dafür, eventuell sich zeigende Wissenslücken selbstständig zu schließen und mir gegebenenfalls fehlende Kompetenzen eigenständig zu erarbeiten.
- ✓ Ich willige ein, dass die im Rahmen der Antragstellung erfassten Daten zum Zweck der Weiterentwicklung des Anrechnungsverfahrens anonymisiert weiterverarbeitet werden.
- ✓ Ich erkläre, dass meine Angaben richtig, die eingereichten Nachweise vollständig sind und ich meine Mitwirkungspflicht wahrnehme.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

