**Antrag auf Anrechnung von Prüfungsleistungen**

Gem. der aktuell gültigen Prüfungsordnungen für die Fachmaster und

die Master of Education Studiengänge

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Akademisches Prüfungsamt

Postfach 2503

26111 Oldenburg

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Person **Von dem/der Antragssteller/in auszufüllen** | | |  | | **Matrikelnummer** | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| Name, Vorname | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  |
| Studiengang | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  |  | | |  |
| **angestrebter Abschluss:** |  | Fachmaster | | | | | |  | M.-Ed. Grundschulen | | | |  | M.Ed.-Sonderpädagogik | |
|  | M.Ed.-Gymnasium | | | | | |  | M.-Ed. Haupt-, Realschulen | | | |  | M.Ed.-Berufsbildende  Schulen | |
|  |  | | | | | |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorgelegte Leistung**  Mitgebrachte Leistung, die an der Uni Oldenburg angerechnet werden soll. Bezeichnung der Leistung (Modul- bzw. Veranstaltungstitel) laut beigefügtem Nachweis. | **Anzurechnendes Modul**  Oldenburger Modul, für das die mitgebrachte Leistung angerechnet werden soll.  (Modulnummer und Modulname) | **KP**  Kredit-punkte des Olden-burger Moduls. | **Note**  Note, die sich für die ange-rechnete  Leistung ergibt. | **Bemerkungen** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir der Antragsentscheid über meine E-Mail-Adresse der**  **Universität Oldenburg mitgeteilt wird.**  **Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und mir ist bekannt, dass eine Anrechnung erst dann rechtskräftig wird, wenn mir diese durch das Akademische Prüfungsamt gemäß § 37 Verwaltungsverfahrensgesetz bekannt gegeben wird.**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in |
| **Bitte geben Sie diesen Antrag, nachdem Sie unterschrieben haben, beim Akademischen Prüfungsamt ab. Ihr Antrag wird vom Akademischen Prüfungsamt an die/den Fachvertreter/in weitergeleitet.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Von dem/der Fachvertreter/in auszufüllen** | **Dem Antrag wird zugestimmt.**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift (Instituts-)Stempel | |
|  | |
| **Der Anrechnung folgender Leistung(en) wird nicht – bzw. nur teilweise oder in anderer Form – zugestimmt:**  (bitte begründen, ggf. weiteres Blatt verwenden)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift (Instituts-)Stempel | |
|  |  | |
| **Vom Prüfungsamt auszufüllen** | Angerechnete Leistungen in POS erfasst: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Handzeichen |
| Auslandsstudium erfasst: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Handzeichen |