



Universität Hamburg  
Zentrales Prüfungsamt für  
Lehramtsprüfungen  
Bogenallee 11  
20144 Hamburg

## ANTRAG AUF ANERKENNUNGEN VON STUDIENLEISTUNGEN<sup>1</sup>

Um Ihre Einträge besser lesen zu können, füllen Sie den Antrag nach Möglichkeit online aus

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich habe an der Hochschule \_\_\_\_\_ im SoSe/WiSe \_\_\_\_\_

im Studiengang \_\_\_\_\_ Leistungen erbracht.

Ich beantrage, dass die Leistungen für (bitte ankreuzen)  ein ganzes Modul  einen Modulbaustein

in meinem (bitte ankreuzen)  Bachelorstudiengang  Masterstudiengang

im Fach \_\_\_\_\_ für das Lehramt

der Primar- und Sekundarstufe I  an Gymnasien  an Beruflichen Schulen  für Sonderpädagogik

an Grundschulen  für die Sekundarstufe I und II  an berufsbildenden Schulen

anerkannt werden. Die Anerkennung der vorliegenden Leistungen ist bisher noch in keinem anderen Studiengang / Teilstudiengang (Fach) der Universität Hamburg erfolgt oder beantragt worden.

**WICHTIG:** Falls Sie Leistungen aus einem studienbezogenen Auslandsaufenthalt für den Teilstudiengang Erziehungswissenschaft oder für einen geisteswissenschaftlichen Teilstudiengang anrechnen lassen möchten, füllen Sie bitte zusätzlich in Ihrem STiNE-Account das Formular „VI Fak. Erzwiss - Meldung eines studienbezogenen Auslandsaufenthaltes“ oder das Formular „VI Fak. Gewiss - Meldung eines studienbezogenen Auslandsaufenthaltes“ aus und tragen die Antragsnummer hier ein:

AN- \_\_\_\_\_.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Studierenden \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Studienleistungen die an anderen Universitäten absolviert wurden bzw. in anderen Studiengängen gem. §8 der Prüfungsordnung. Beantragen Sie alle Anerkennungen wenn möglich bis zum Ende des ersten Studienjahres an der Universität Hamburg.

Verwenden Sie bitte für jedes Modul ein eigenes Formular

STiNE Modulnummer \_\_\_\_\_ STiNE Modulname \_\_\_\_\_

Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung aus dem vorherigen Studiengang, die anerkannt werden soll)	Um- fang	Veranstal- tungsart  z.B. VL, Sem	Veranstaltungstitel / Modultitel (Studienleistung die im jetzigen Studiengang anerkannt werden soll)		Um- fang	Note <sup>2</sup>
	LP		Ggf. STiNE Baustein nr:	Veranstaltungstitel	LP	
Bemerkungen:						

**Hinweis:** Sollte es sich um die Anerkennung einer Bachelor-/Masterarbeit handeln, reichen Sie bitte unbedingt eine Kopie der anerkannten Arbeit zusammen mit dem Antrag ein. Eine Eintragung der Anerkennung in Ihrem Leistungskonto kann erst erfolgen, wenn die entsprechenden Voraussetzungen erfüllt sind.<sup>3</sup>

Die inhaltliche Äquivalenz wurde von dem/der **Fachvertreter/in** geprüft und wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Fachvertretung: Name, Vorname (bitte Blockschrift o. Stempel)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Der **dezentrale Prüfungsausschuss** genehmigt die oben genannten Anerkennungen von Studienleistungen.

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende/r des dez. Prüfungsausschusses:  
Name, Vorname (bitte Blockschrift o. Stempel)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Antrag (**inkl. Anlagen als Kopie**) bitte nach vollständiger Bearbeitung an das ZPLA senden:  
Zentrales Prüfungsamt für Lehramtsprüfungen, Bogenallee 11, 20144 Hamburg.

<sup>2</sup> Notenwerte gem. §14 Abs.3 der Prüfungsordnung sowie ggf. weiterer Regelungen der jeweiligen Fachspezifischen Bestimmungen.

<sup>3</sup> Zulassungsvoraussetzungen für Abschlussarbeiten regeln die jeweils gültigen Prüfungsordnungen der Lehramtsstudiengänge sowie die entsprechenden Fachspezifischen Bestimmungen.