

Technische Hochschule Brandenburg
Anrechnung/Anerkennung
Magdeburger Str. 50
14770 Brandenburg

Antrag auf individuelle Anrechnung beruflicher Kompetenzen/Qualifikationen

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

immatrikuliert seit: _____

Modul: _____

Studiengang: _____

Hinweis: Der Antrag ist modulbezogen einzureichen.

Ich versichere, dass alle aufgeführten Leistungen von mir erbracht wurden und alle gemachten Angaben korrekt sind. Die Nachweise sind dem Antrag beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

INTERN - Laufzettel

1. <input type="checkbox"/> Anrechnung/Anerkennung _____ Datum, Unterschrift	4. <input type="checkbox"/> Anrechnung/Anerkennung _____ Datum, Unterschrift
2. <input type="checkbox"/> Modulverantwortliche/r _____ Datum, Unterschrift	5. <input type="checkbox"/> Prüfungsamt _____ Datum, Unterschrift
3. <input type="checkbox"/> Prüfungsausschussvorsitzende/r _____ Datum, Unterschrift	6. <input type="checkbox"/> Studierendenakte

Vom Prüfungsausschuss auszufüllen:

Das beantragte Modul wird auf Grundlage der nachgewiesenen beruflichen Kompetenzen und Qualifikationen angerechnet

Das beantragte Modul kann auf Grundlage der nachgewiesenen beruflichen Kompetenzen und Qualifikationen nicht angerechnet werden

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsausschuss

Berufsausbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Bildungsabschluss/ Ausbildungsberuf	
Ausbildungsbetrieb	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		

Hochschulbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Hochschule	
Studiengang	
Zeitraum	

<i>Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber		

Berufsleben / Praktika

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Art der Stelle (Angestellung/Praktika)	
Arbeitgeber	
Position	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p><input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber</p>		

Weiterbildung

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Weiterbildungsmaßnahme	
Institut/Bildungsträger	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		

<i>Allgemeine Angaben</i>	
Art der Tätigkeit/des Engagements	
ggf. Verein/Institut/o.ä	
Position	
Zeitraum	

<i>Relevante Tätigkeit und Learning outcome</i>	<i>Bezug zum Modul</i>	<i>Nachweis</i>
<p><u>relevante Tätigkeit:</u></p> <p><u>learning outcome:</u></p>		
<p>Niveaueinschätzung der Lernergebnisse auf Level</p> <p> <input type="checkbox"/> darunter <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> darüber </p>		