

Datum

Absender:in (Angaben in Druckbuchstaben)¹

.....
Name, Vorname

.....
Studiengang an Hochschule Zittau/Görlitz (HSZG)

.....
Straße, Nr.

.....
Seminargruppe an HSZG Matrikel-Nr. an HSZG

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
(gegebenenfalls Telefonnummer für Rückfragen)

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät Wirtschaftswissenschaften und Wirtschaftsingenieurwesen
Prüfungsausschuss
Theodor-Körner-Allee 16
02763 Zittau

Antrag auf Fachnoten- / Prüfungsleistungs-Anerkennung

Ich bitte um Anerkennung von erbrachten Studien- bzw. Prüfungsleistungen
(Fachnoten)

Grund	Wechsel zu: (Hochschule bzw. Studiengang)	Wechsel von: (Hochschule bzw. Studiengang)	Studienzeit² von – bis:
Hochschulwechsel			
Studiengangswechsel			
Sonstige Gründe			

Rückseite beachten!

¹ Die ordnungsgemäße Bearbeitung des Antrages ist nur bei vollständiger und leserlicher Angabe der Kontaktdaten möglich.

² Betrifft den Zeitraum, in dem an der ehemaligen Hochschule bzw. im ehemaligen Studiengang studiert wurde.

Aufstellung der beantragten anzuerkennenden Leistungen:

Titel der anzuerkennenden Leistung / Titel des anzuerkennenden Moduls der anderen Hochschule oder des anderen Studiengangs 1)	Semesterwochenstunden (SWS) 2)	Prüfungsform 2)	Note 1)	Credits 1)	Titel der Leistung / Titel des Moduls an der Hochschule Zittau/Görlitz 3)	Zugehörige Modulnummer 3)	Semesterwochenstunden (SWS) 3)	Prüfungsform 3)	Anerkennung Ja / Nein und Unterschrift 4)	Note 5)	Credits 5)

- 1) lt. Zeugnis / Prüfungsbescheinigungen etc.; entsprechende Kopien sind dem Antrag als Anlage beizulegen; von antragstellender Person auszufüllen
- 2) lt. Studien- / Prüfungsordnung der anderen Hochschule / des anderen Studiengangs (siehe Modulbeschreibung der anzuerkennenden Leistung / des anzuerkennenden Moduls); entsprechende Modulbeschreibungen sind dem Antrag als Anlage beizulegen; von antragstellender Person auszufüllen
- 3) lt. Studien- / Prüfungsordnung des Studienganges an der Hochschule Zittau/Görlitz; von antragstellender Person auszufüllen
- 4) von Hochschullehrer:in mit Fach- bzw. Prüfungsverantwortlichkeit an der Hochschule Zittau/Görlitz bzw. Prüfungsausschuss auszufüllen
- 5) vom Prüfungsausschuss auszufüllen

 Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

Weiterer Beschluss Prüfungsausschuss:

 Datum, Unterschrift des Vorsitzes des Prüfungsausschusses