

Antragstellende Person (Angaben in Druckbuchstaben)

Datum:

.....
Name, Vorname

.....
Studiengang

.....
Straße Nr.

.....
Seminargruppe

.....
Matrikelnummer

.....
PLZ Ort

.....
E-Mail

.....
Telefonnummer für Rückfragen (optional)

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

Antrag auf Anerkennung von Studien- und Prüfungsleistungen (Transfer von ECTS Credits)

Ich bitte um Anerkennung von erbrachten Studien- bzw. Prüfungsleistungen.¹

Grund	Aktuelle Hochschule bzw. aktueller Studiengang	Ehemalige Hochschule bzw. ehemaliger Studiengang	Studienzeit (von ... bis)²
Hochschulwechsel	Hochschule Zittau/Görlitz		
Studiengangswechsel			
Sonstige Gründe (bitte angeben)			

Bitte Rückseite beachten!

¹ Füllen Sie bitte die nachfolgenden Tabellen vollständig und leserlich aus.

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

Aufstellung der beantragten anzuerkennenden Leistungen

Leistung / Modul im ehemaligen Studiengang					Leistung / Modul im aktuellen Studiengang an der Hochschule Zittau/Görlitz				Anerkennung an der Hochschule Zittau/Görlitz		
Titel	Semesterwochenstunden (SWS)	Prüfungsform	Note	ECTS Credits	Titel	Modulnummer	SWS	Prüfungsform	Anerkennung: Ja / Nein & Unterschrift	Note	ECTS Credits
1)	2)	2)	1)	1)	3)	3)	3)	3)	4)	5)	5)

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

Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

Datum, Unterschrift des Vorsitzes des Prüfungsausschusses

Weiterer Beschluss des Prüfungsausschusses: