



**Antrag auf Anrechnung von A), B) Studien- und Prüfungsleistungen bzw. C) Leistungen zum Praxissemester bei Studienbeginn, Hochschul- oder Studiengangwechsel (erbrachte Leistung vor dem aktuellen Studium)**

Nachweise sind beigelegt, z. B. zu A), B) beglaubigte Kopie der abgelegten Prüfungen (Notenblatt, Zeugnisse) und Unterlagen zu den vermittelten Lehrinhalten (Prüfungsordnung Modulhandbuch), bei Leistungen aus dem Ausland übersetzte Nachweise zu B) und Learning Agreement, Transcript of Records, übersetzte Notenumrechnungsskala; zu C) Praktikumszeugnis, Nachweis über Praxisseminar.

|   |  |  |                             |
|---|--|--|-----------------------------|
| <b>An die Prüfungskommission des Studiengangs</b> | Antragsteller/in   |  |                             |
|   | Name, Vorname:   |  | Geburtsdatum <sup>1</sup> : |
|   | falls bereits im aktuellen Studiengang immatrikuliert          |  |                             |
|   | Matrikelnummer:  |  | Studiensemester:            |
|   | <b>- Der Antrag gilt nur mit Unterschrift auf Folgeseite -</b> |  |                             |

**Neueinschreibung** (Kein Studium an einer Hochschule in Deutschland oder Ausland)

**Hochschulwechsel**

**Studiengangwechsel** innerhalb der OTH      bisherige Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

**Studien- und Prüfungsleistung aus einem Hochschulstudium:**

Studiengang: \_\_\_\_\_ Hochschule: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

**Prüfungsleistung aus staatlich anerkannter Ausbildung:**

Schule: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

A)  **Nur bei Bachelorstudiengang:** Ich beantrage die blockweise Anrechnung von einer an einer Bayerischen Hochschule in Grundlagenmodulen erbrachten Studienzeiten sowie Studien- und Prüfungsleistungen i.H.v. 60 ECTS-Credits und mir ist bewusst, dass damit im Zeugnis der OTH Regensburg für diese Grundlagenmodule nur eine Gesamtnote erscheint.

*Von Prüfungskommission auszufüllen:*

**Anrechnung wird vorgenommen:**      Gesamtnote Grundlagenblock: \_\_\_\_\_       nein (Begründung unter D)

| B)  | <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von folgenden Studien- und Prüfungsleistungen |     |                      |      |  | Eintrag Prüfungskommission<br>(bei nein, Begründung unter D) |      |
|-----|---|-----|----------------------|------|--|--|------|
|     | Angaben zum abgeleisteten Modul:  |     |                      |      | Modul an der OTH Regensburg:                       |  |      |
| Nr. | Modulbezeichnung  | SWS | Credits <sup>2</sup> | Note | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung | Anrechnung   | Note |
| 1   |   |     |                      |      |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |
| 2   |   |     |                      |      |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |
| 3   |   |     |                      |      |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    |      |

<sup>1</sup> Angabe: DD/MM/YYYY

<sup>2</sup> Credit-Points des Moduls, das außerhalb des aktuellen Studiengangs erbracht wurde (soweit nachgewiesen)

|                   |  |
|-------------------|--|
| Antragsteller/in: |  |
| Name, Vorname:    |  |

| Nr. | Angaben zum abgeleisteten Modul: |     |                      |      | Modul an der OTH Regensburg:                       |  | Anrechnung  | Note |
|-----|----------------------------------|-----|----------------------|------|--|--|---|------|
|     | Modulbezeichnung                 | SWS | Credits <sup>3</sup> | Note | Modulbezeichnung gem. Studien- und Prüfungsordnung |  |   |      |
| 4   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 5   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 6   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 7   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 8   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 9   |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 10  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 11  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 12  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 13  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 14  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 15  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 16  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |
| 17  |                                  |     |                      |      |  |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |      |

|           |   |  |
|-----------|---|--|
| <b>C)</b> | <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Anrechnung von Leistungen zum Praxissemester | Von Prüfungskommission auszufüllen, Anrechnung (bei teilweise / nein, Begründung unter D)    |
| 1         | <input type="checkbox"/> Praxiszeit in Wochen:  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein |
| 2         | <input type="checkbox"/> Praxisseminar  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                    |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in

<sup>3</sup>Credit-Points des Moduls, das außerhalb des aktuellen Studiengangs erbracht wurde (soweit nachgewiesen)

|                   |  |
|-------------------|--|
| Antragsteller/in: |  |
| Name, Vorname:    |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>D)</b>       | <b>Von Prüfungskommission auszufüllen:</b><br>Die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt (§ 4 Abs. 3 RaPO): |
|                 | Feststellung bzw. Begründung:  |
|                 | <b>Es werden Fachsemester angerechnet</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja      bei ja, Einstufung in Fachsemester:           |
| zu<br><b>A)</b> | Die Blockweise Anrechnung von in Grundlagenmodulen erbrachten Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt:                      |
| zu<br><b>B)</b> | Die Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen wird aus folgenden Gründen versagt:<br>Zu Nr.   |
| zu<br><b>C)</b> | Die Anrechnung von beantragten Praxisleistungen wird aus folgenden Gründen versagt / teilweise versagt:<br>Zu Nr.                                      |