**Antrag auf Anrechnung von Prüfungsleistungen**

Gem. der aktuell gültigen Prüfungsordnungen für die Fachmaster und

die Master of Education Studiengänge

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Akademisches Prüfungsamt

Postfach 2503

26111 Oldenburg

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Person**Von dem/der Antragssteller/in auszufüllen** |  | **Matrikelnummer**  |       |  |
|       |  |  |
| Name, Vorname |  |
|  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |
| Studiengang |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **angestrebter Abschluss:** | [ ]  | Fachmaster | [ ]  | M.-Ed. Grundschulen | [ ]  | M.Ed.-Sonderpädagogik |
| [ ]  | M.Ed.-Gymnasium  | [ ]  | M.-Ed. Haupt-, Realschulen | [ ]  | M.Ed.-Berufsbildende Schulen |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorgelegte Leistung**Mitgebrachte Leistung, die an der Uni Oldenburg angerechnet werden soll. Bezeichnung der Leistung (Modul- bzw. Veranstaltungstitel) laut beigefügtem Nachweis. | **Anzurechnendes Modul**Oldenburger Modul, für das die mitgebrachte Leistung angerechnet werden soll. (Modulnummer und Modulname) | **KP**Kredit-punkte des Olden-burger Moduls. | **Note**Note, die sich für die ange-rechneteLeistung ergibt. | **Bemerkungen** |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |
|       |       |  |  |  |

|  |
| --- |
| [ ]  **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir der Antragsentscheid über meine E-Mail-Adresse der**  **Universität Oldenburg mitgeteilt wird.****Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und mir ist bekannt, dass eine Anrechnung erst dann rechtskräftig wird, wenn mir diese durch das Akademische Prüfungsamt gemäß § 37 Verwaltungsverfahrensgesetz bekannt gegeben wird.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in  |
| **Bitte geben Sie diesen Antrag, nachdem Sie unterschrieben haben, beim Akademischen Prüfungsamt ab. Ihr Antrag wird vom Akademischen Prüfungsamt an die/den Fachvertreter/in weitergeleitet.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Von dem/der Fachvertreter/in auszufüllen** | **Dem Antrag wird zugestimmt.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift (Instituts-)Stempel  |
|  |
| **Der Anrechnung folgender Leistung(en) wird nicht – bzw. nur teilweise oder in anderer Form – zugestimmt:**(bitte begründen, ggf. weiteres Blatt verwenden) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift (Instituts-)Stempel   |
|  |  |
| **Vom Prüfungsamt auszufüllen** | Angerechnete Leistungen in POS erfasst: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Handzeichen |
| Auslandsstudium erfasst: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Handzeichen |