



Hochschule Niederrhein Postfach 10 07 62 47707 Krefeld

**FB08 Wirtschaftswissenschaften
Der Prüfungsausschuss**

Nachname: _____

Webschulstr. 41 -43
D - 41065 Mönchengladbach

Aktenanlage für Anträge an den Prüfungsausschuss auf:

- **Einstufung** zum Zwecke der Immatrikulierung in einen neuen Studiengang
- **Anerkennung** erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen an
 - staatlich anerkannten externen Hochschulen im **Inland**.
 - Hochschulen im **Ausland**.
 - der Hochschule Niederrhein.
 -

Aktenzeichen:

PA- -

(PA-YYYY-Ifd.NR.)

Die Antragstellung erfolgte am:

Die zur Antragstellung "*Einstufung*"
erforderlichen Unterlagen waren vollständig am:

Die Antragsbearbeitung „*Einstufung*“
endet mit dem Bescheid vom:

Die zur Antragstellung „*Anerkennung*“
erforderlichen Unterlagen waren vollständig am:

Die Antragsbearbeitung „*Anerkennung*“
endet mit dem Bescheid vom:



Antragsteller in:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer für Rückfragen:
(freiwillige Angabe) _____

Antragstellung	Prüfung	Leistung(en)
Matrikelnummer an der HSNR: (wenn bereits vorhanden)	_____ /	_____
Eingeschrieben im Studiengang: (wenn bereits im FB 08 eingeschrieben)	_____	
Derzeitiges Fachsemester im eingeschriebenen Studiengang:	_____	
Geplante Einschreibung im Studiengang:	_____	

Name der vorherigen Hochschule(n) / Universität(en), deren Leistungen zur Einstufung und/oder Anerkennung geprüft werden sollen:

Name der Hochschule(n) / Universität(en):	(1)
	(2)
	(3)
Anschrift der o.g. Hochschule(n) / Universität(en):	(1)
	(2)
	(3)
Website der o.g. Hochschule(n) / Universität(en):	(1)
	(2)
	(3)

Antrag

Aktenzeichen: PA - _____

Sehr geehrte Mitglieder des Prüfungsausschusses,

hiermit beantrage ich, _____ die

- **Einstufung** zum Zwecke der Immatrikulierung in einen neuen Studiengang
- **Anerkennung** erbrachter Studien- und Prüfungsleistungen an staatlich
 - anerkannten externen Hochschulen im **Inland**.
 - Hochschulen im **Ausland**.
 - der Hochschule Niederrhein.
- Ich habe vor Einreichen dieses Antrags schon einmal eine eine Anerkennungs- und/ oder Einstufungsprüfung vornehmen lassen

Falls ja, geben Sie hier das Aktenzeichen Ihres vorherigen Antrags an (PA-Jahr-Nr.): _____

Die Hinweise und Erläuterungen zum Antragsverfahren sowie zu den vollständig einzureichenden Unterlagen habe ich den Informationsseiten der Hochschule Niederrhein entnommen und zur Kenntnis genommen. Zusätzlich sind mir die rechtlichen Hinweise zum Antragsformular bekannt. Bestandteil dieses Antrages ist eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene tabellarische Modulübersicht.

Ich habe Kenntnis darüber, dass mein Antrag im Falle von Unvollständigkeit nicht bearbeitet wird.

Mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum

Unterschrift:

Eingereichte Unterlagen (für den Vorgang)

Unterlagen:

Zeichen (DD/MM)

- Unterschriebener Antrag
- Nachweise über bestandene / nicht bestandene Prüfungen:
 - Originale oder Kopien der Originale
 - **Bestätigter Nachweis eines inländischen Prüfungsamtes**
(Ausdrucke von Internetseiten sind nicht hinreichend, Bestätigung erfolgt i.d.R. durch Stempel und Unterschrift / Der Nachweis muss auch einen Hinweis darauf enthalten, ob es sich bei den abgelegten Prüfungen um Fach- oder Modulprüfungen handelt)
 - **Bestätigter Nachweis einer ausländischen Hochschule:**
 - Originale oder Kopien der Originale
 - ggfs. Beglaubigte Übersetzungen
 - über UniAssist
 - über OnTOP
 (Ausdrucke von Internetseiten sind nicht hinreichend, Bestätigung erfolgt i.d.R. durch Stempel und Unterschrift / Der Nachweis sollte auch einen Hinweis darauf enthalten, ob es sich bei den abgelegten Prüfungen um Fach- oder Modulprüfungen handelt)
- Bestätigte Modulbeschreibungen aller (!) Module, die in der Modulübersicht aufgeführt sind
 - ggfs. Beglaubigte Übersetzungen
- Ausgefüllte und unterschriebene tabellarische Übersicht aller anzuerkennender oder zur Einstufung heranzuziehender Module

Sonstiges:

Hinweis für den Bearbeiter: Da sich die Einzelfälle erheblich unterscheiden, muss im Einzelfall entschieden werden, wann ein Antrag als vollständig angesehen wird. Dies liegt im Ermessen des Bearbeiters, der im Zweifelsfall bitte Rücksprache mit dem Prüfungsausschuss hält. Jedenfalls erforderlich sind die mit * markierten Elemente. Erst wenn der Antrag vollständig ist, bitte auf dem Vorblatt das Datum der Vollständigkeit eintragen. Da es in der Praxis immer sukzessive Einreichungen gibt, ist das Datum (DD/MM) der Einreichung und ein Handzeichen anzubringen, um die Nachvollziehbarkeit zu gewährleisten.

Tabellarische Übersicht aller anzuerkennender oder zur Einstufung heranzuziehender Module (Modulübersicht 1)

Az: PA- _____ - _____

Anzuerkennende Prüfung HSNR <i>(*Die Bezeichnung des Moduls an der HSNR, welches dem Modul der bisherigen Hochschule/Universität äquivalent ist)</i>		Bereits erbrachte Leistungen/ bestandene Module an der bisherigen Hochschule/Universität		Umfang <input type="radio"/> SWS <input type="radio"/> CP	Note	Bemerkung (ggfs. gesondert)	Entscheidung <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> keine Anerkennung	Datum / Unterschrift des Prüfungsausschusses oder Modulverantwortliche	
HSNR Modulnummer	HSNR Modulbezeichnung*	Name der bisherigen HS/Uni, an der die Leistung erbracht wurde	Modulnummer und -bezeichnung: Name der erbrachten Prüfungsleistung						
<i>Diese Zeilen sind von der antragsstellenden Person auszufüllen.</i>						<i>Diese Zeilen werden vom Prüfungsausschuss ausgefüllt.</i>			
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		

Ich beantrage die Anerkennung gemäß vorstehender Modulübersicht

_____ (Datum / Unterschrift des Antragstellers)

Tabellarische Übersicht aller anzuerkennender oder zur Einstufung heranzuziehender Module (Modulübersicht 2)

Az: PA-_____ - _____

Anzuerkennende Prüfung HSNR <i>(*Die Bezeichnung des Moduls an der HSNR, welches dem Modul der bisherigen Hochschule/Universität äquivalent ist)</i>		Bereits erbrachte Leistungen/ bestandene Module an der bisherigen Hochschule/Universität		Umfang <input type="radio"/> SWS <input type="radio"/> CP	Note	Bemerkung (ggfs. gesondert)	Entscheidung <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> keine Anerkennung	Datum / Unterschrift des Prüfungsausschusses oder Modulverantwortliche	
HSNR Modulnummer	HSNR Modulbezeichnung*	Name der bisherigen HS/Uni, an der die Leistung erbracht wurde	Modulnummer und -bezeichnung: Name der erbrachten Prüfungsleistung						
<i>Diese Zeilen sind von der antragsstellenden Person auszufüllen.</i>						<i>Diese Zeilen werden vom Prüfungsausschuss ausgefüllt.</i>			
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		

Ich beantrage die Anerkennung gemäß vorstehender Modulübersicht

_____ (Datum / Unterschrift des Antragstellers)

Tabellarische Übersicht aller anzuerkennender oder zur Einstufung heranzuziehender Module (Modulübersicht 3)

Az: PA- _____ - _____

Anzuerkennende Prüfung HSNR <i>(*Die Bezeichnung des Moduls an der HSNR, welches dem Modul der bisherigen Hochschule/Universität äquivalent ist)</i>		Bereits erbrachte Leistungen/ bestandene Module an der bisherigen Hochschule/Universität		Umfang <input type="radio"/> SWS <input type="radio"/> CP	Note	Bemerkung (ggfs. gesondert)	Entscheidung <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> keine Anerkennung	Datum / Unterschrift des Prüfungsausschusses oder Modulverantwortliche	
HSNR Modulnummer	HSNR Modulbezeichnung*	Name der bisherigen HS/Uni, an der die Leistung erbracht wurde	Modulnummer und -bezeichnung: Name der erbrachten Prüfungsleistung						
<i>Diese Zeilen sind von der antragsstellenden Person auszufüllen.</i>						<i>Diese Zeilen werden vom Prüfungsausschuss ausgefüllt.</i>			
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		

Ich beantrage die Anerkennung gemäß vorstehender Modulübersicht

_____ (Datum / Unterschrift des Antragstellers)

Tabellarische Übersicht aller anzuerkennender oder zur Einstufung heranzuziehender Module (Modulübersicht 4)

Az: PA- _____ - _____

Anzuerkennende Prüfung HSNR <i>(*Die Bezeichnung des Moduls an der HSNR, welches dem Modul der bisherigen Hochschule/Universität äquivalent ist)</i>		Bereits erbrachte Leistungen/ bestandene Module an der bisherigen Hochschule/Universität		Umfang <input type="radio"/> SWS <input type="radio"/> CP	Note	Bemerkung (ggfs. gesondert)	Entscheidung <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> keine Anerkennung	Datum / Unterschrift des Prüfungsausschusses oder Modulverantwortliche	
HSNR Modulnummer	HSNR Modulbezeichnung*	Name der bisherigen HS/Uni, an der die Leistung erbracht wurde	Modulnummer und -bezeichnung: Name der erbrachten Prüfungsleistung						
<i>Diese Zeilen sind von der antragsstellenden Person auszufüllen.</i>						<i>Diese Zeilen werden vom Prüfungsausschuss ausgefüllt.</i>			
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		
							<input type="radio"/> Anerkennung <input type="radio"/> keine Anerkennung		

Ich beantrage die Anerkennung gemäß vorstehender Modulübersicht

_____ (Datum / Unterschrift des Antragstellers)