

Bitte folgendes Formblatt, wie folgt verwenden:

- a) Ausfüllen der administrativen Daten (Blatt-Nr. (sofern mehrere Blätter verwendet werden), Name, Vorname, Matrikel-Nr., Studiengang, Hochschule und Studiengang, in der die anzuerkennenden Studienleistungen erbracht wurden)
- b) Auflistung jeder Modulprüfung o.ä., die an der anderen Hochschule erbracht wurde („erbrachte Studienleistung an anderer Hochschule“) sowie der jeweiligen Modulprüfung oder Teilprüfung im entsprechenden Studiengang im Fachbereich Gesundheitswesen („anzuerkennen für folgendes Modul im Studiengang an der Hochschule Niederrhein“) für die anerkannt werden soll mit Angabe der entsprechenden Nr. aus dem Curriculum (s. letzter Teil der jeweiligen Prüfungsordnung im Fachbereich Gesundheitswesen), z.B. *1.3 Physik*; weiterhin die Note eintragen (aus Ihrem Statusbogen/Zeugnis der vorherigen Hochschule)
- c) Unterlagen, die die angestrebte Anerkennung stützen, sammeln (Statusbogen oder Zeugnis der vorherigen Hochschule, Skripte, Mitschriften...)
- d) E-Mail an den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses Herrn Prof. Dr. Hubert Otten (hubert.otten@hs-niederrhein.de) mit Bitte um einen Gesprächstermin senden; das ausgefüllte Formblatt (mit dem Statusbogen/Zeugnis der vorherigen Hochschule; darüber hinausgehende Unterlagen, wie Skripte, Mitschriften etc. werden ggf. zu einem späteren Zeitpunkt nachgefordert) als Anlage anfügen; unbedingt Handy-Nr. mit angeben! Entweder erfolgt die Anerkennung/Nicht-Anerkennung dann direkt durch den Prüfungsausschussvorsitzenden oder nach Rückmeldung durch die jeweiligen Fachdozenten.

Annerkennung von Studienleistungen beim Wechsel der Hochschule bzw. des Studiengangs

Name: _____ Vorname: _____ Matr.-Nr. _____ Studiengang: _____

Die Studienleistungen wurden erbracht an der _____ im Studiengang _____

erbrachte Studienleistung an anderer Hochschule Prüfung, Praktika, usw.	anzuerkennen für folgendes Modul im Studiengang an der Hochschule Niederrhein	wird anerkannt mit der Note	Datum / Unterschrift des Prüfers

Anlagen: _____

Datum; Unterschrift , Prüfungsausschussvorsitzender: _____